

火 薬 庫 共 用 許 可 申 請 書

年 月 日

三 原 市 消 防 長 様

(代表者) 氏名

次のとおり共用保管したいので、関係書類を添えて申請します。

共用保管する者	
共用火薬庫	
所在地	
設置許可年月日及び番号	
種類	
棟数	
最大貯蔵量	
共用の具体的方法	
共用する理由	

- 別紙添付書類 1 火薬庫共用承諾書
 2 火薬庫設置場所位置図

注 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。