

火薬庫外貯蔵所指示申請書

年 月 日

三原市消防長 様

(代表者) 氏名

名	称				
事務所の所在地（電話）					
職	業				
(代表者)	住所 氏名				
貯蔵場所					
貯蔵期間		年 月 日から		年 月 日まで	
火薬庫外貯蔵所責任者					
貯蔵火薬類の種類及び 最大貯蔵量		爆薬	kg	工業雷管	個
		火薬	kg	電気雷管	個
		導火線	m		
貯蔵所 の 構造設備	構造				
	屋根				
	扉				
	錠				
	自動警報装置（メーカー・型式）	警報装置	警鳴装置		
	管理場所、 管理人				
<p>※ 火薬庫外貯蔵所指示書 指示 第 号 申請書に記載のとおり指示する。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">三原市消防長 印</p>					

- 注 1 ※欄は、記載しないこと。
2 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。