

# 火薬庫外貯蔵場所指示申請書

年 月 日

江津邑智消防組合

管理者

殿

申請者 住 所

氏 名

職 業

電 話 （        ）        —

火薬類取締法施行規則第15条の表に規定する安全な場所の指示を受けたいので、火薬類取締法施行細則第2条の規定により申請します。

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| 貯 蔵 の 場 所           | 市 町 大字 番地<br>郡 村 |
| 貯蔵火薬類の種類<br>及び最大貯蔵量 |                  |
| 貯 蔵 の 期 間           | 年 月 日から 年 月 日まで  |
| 貯 蔵 の 理 由           |                  |
| 構 造                 |                  |
| 貯蔵場所出納責任者           |                  |

## 添付書類

1. 貯蔵場所の平面図及び構造図
2. 貯蔵場所を中心とする半径200m以内の見取図（保安物件との距離を記入すること）
3. 自動警報装置又は警鳴装置の設置場所及びその配線図
4. 貯蔵場所が他人の所有に係るものであるときは、その承諾書

