

## 第1号様式（第2条関係）

## 火薬庫外貯蔵場所指示申請書

年 月 日

(宛先) 名古屋市長

申請者

住 所

氏 名

電 話 ( )

事務所所在地	電話 ( )	
貯蔵場所所在地	電話 ( )	
名 称		
貯蔵する者等の区分	火薬類取締法施行規則第15条第1項の表 ( )	
貯蔵の方法		
貯蔵する期間	年 月 日から 年 月 日まで	
貯蔵火薬類の種類及び最大数量		
備 考		
※ 受付欄	※ 経過欄	

注1 ※印の欄は、記入しないでください。

2 火薬庫外貯蔵場所の位置及び付近の状況並びに構造及び設備に関する図面をこの申請書と併せて提出してください。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。