

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<br><div style="text-align: right;">                     申請者<br/>                     住 所<br/>                     氏 名<br/>                     電 話 (       )                 </div> |  |
| 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<br>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  | <div style="text-align: right;">                         年 月 日から<br/>                         年 月 日まで                     </div> |
| 貯蔵火薬類の種類<br>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。