

様式第6号(第6条関係)

火薬庫の所有(占有)に係る許可申請書

年 月 日

石巻地区広域行政事務組合  
理事長

殿

氏名又は名称  
〔法人にあっては〕  
代表者の氏名

印

事務所所在地(電話)	( )
職 業	
火薬庫を所有(占有)しない理由	
委託貯蔵する火薬庫	火薬庫 棟 (所有者) 住所 氏名 (所在地)
火薬庫外貯蔵所	(規則第15条の表 に係るもの)

- 添付書類 1 事業計画書  
2 火薬庫共同使用契約書の写し及び火薬庫の使用部分を示す図面  
3 火薬類製造(取扱)保安責任者等選任届の写し