

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〕

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