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