様式第７（第13条関係）

火薬庫設置等許可申請書

年　　　月　　　日

　　島根県知事　　　殿

（代表者）氏　　名

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 事務所所在地（電話） |  |
| 職業 |  |
| （代表者）住所氏名 |  |
| 火薬庫所在地（電話） |  |
| 火薬庫の種類及び棟数 |  |
| 貯蔵火薬類の種類及びその最大貯蔵量 |  |
| 設置、移転、変更の別（移転又は変更の場合にはその理由） |  |
| 備考 |  |

別紙添付書類　火薬庫工事設計明細書

備考　　１　移転または変更の場合には、新旧を併記すること。

　　　　２　２級火薬庫にあっては、備考の欄にその使用期間を記載すること。