様式第７（第１３条関係）

火薬庫設置等許可申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　小千谷市消防長　あて

　　　　　　　　　　　　　　（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　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

２　移転または変更の場合には、新旧を併記すること。

３　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。