様式第２１号（第８条関係）

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　許可申請書　小千谷市消防長　あて住所　　　　　　　　　　　　（電話　　　　　）氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人の場合は、名称及び代表者の氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　下記のとおり火薬庫を所有（占有）しないことについて許可を受けたいので、申請します。記 |
| 　 | 営業区分 | 製造　・　販売 | 　 |
| 施設又は営業所の所在地 | 　 |
| 所有（占有）すべき火薬庫の種類 | 　 |
| 貯蔵する火薬類の種類及び数量 | 　 |
| 申請理由 | 　 |
| 貯蔵の方法 | 　 |
| 備考 | 　 |
| ※受付欄 | ※経過欄 |
| 　 | 　 |
| 　注１　営業区分欄は、該当するものを○で囲んでください。　　２　※印の欄は、記載しないでください。 |