

×整 理 番 号	
×審 査 結 果	
×受理年月日	年 月 日
×許 可 番 号	

火 薬 庫 設 置 等 許 可 申 請 書

年 月 日

多治見市長

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					
火薬庫の種類及び棟数	（ ）式（ ）火薬庫（ ）棟				
貯蔵火薬類の種類及び その最大貯蔵量	火薬（kg）	爆薬（kg）	工業雷管（個）	電気雷管（個）	
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					

- 備 考
- 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
 - 2 ×印の欄は、記載しないこと。
 - 3 移転又は変更の場合には、新旧を併記すること。
 - 4 2 級火薬庫にあつては、備考の欄にその使用期間を記載すること。