第６号様式（第８条関係）

|  |
| --- |
| 火薬庫外火薬類貯蔵場所指示申請書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日大分県知事　　　　　　　　殿住所（法人にあっては、事務所の所在地）氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）　下記のとおり火薬類を貯蔵したいので、火薬類取締法施行規則第１５条の規定により申請します。記 |
| 貯蔵者 | 住　　所 |  |
| 職業氏名 | 職業 |  | 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日生（　　　歳） |
| 貯蔵しようとする火薬類の種類及び数量 | 爆薬 | 火薬 | 工業雷管 | 電気雷管 | 導火線 |  |
| Kg | Kg | 個 | 個 | 　　　m |  |
| 貯蔵の場所 |  |
| 貯蔵の目的 |  |
| 貯蔵の方法 |  |
| 貯蔵期間 | 年　　月　　日から　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　日間）年　　月　　日まで |
| 出納責任者 |  |
| 備　　　　　　考 |  |

　添付書類　　１　附近見取図

　　　　　　　２　工事設計明細書（設備及び構造を含む）