

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（法人にあつては、事務所の所在地）						
氏名（法人にあつては、その名称及び代表者の氏名）						
<p>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。</p> <p style="text-align: center;">記</p>						
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）