第１号様式（施行細則第２条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

|  |  |
| --- | --- |
| × 受理年月日 | 年　　月　　日 |
| × 許可番号 | 第　 　号 |
| × 許可年月日 | 年　　月　　日 |

火薬庫外火薬類貯蔵場所指示願

　　　　年　　月　　日

　神奈川県知事　殿

（地域県政総合センター所長）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　火薬類取締法施行規則第15条の規定により貯蔵場所の指示を求めます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　　　　　　　　称 |  | | | | |
| 事務所の所在地(電話) |  | | | | |
| 職　　　　　　　　業 |  | | | | |
| （代表者） 住　　　所  氏　　　　　　　　名 |  | | | | |
|  | | | | |
| 貯蔵場所 |  | | | | |
| 貯蔵する火薬類の  種類及び数量 | 火　　　薬 | 爆　　薬 | 雷　　　管 | 導 火 線 |  |
| ㎏ | ㎏ | 個 | ｍ |  |
| 目　　　　　　　　的 |  | | | | |
| 構　　　　　　　　造 |  | | | | |
| 期　　　　　　　　間 |  | | | | |
| 備　　　　　　　　考 |  | | | | |

備考　×印の欄は、記入しないでください。