

火薬庫設置等許可申請書

年 月 日

飛騨市長 様

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A4とすること。
2 移転又は変更の場合には、新旧を併記すること。
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。