様式　24（法様式　7）

|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
| ×審査結果 |  |
| ×受 理 日 | 年　　　月　　　日 |
| ×許可番号 |  |

火薬庫設置等許可申請書

令和　　年　　月　　日

　　三 重 県 知 事　　様

（代表者氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 事業所所在地（電話） | （電話）　　　（　　） |
| 職業 |  |
| 代表者住所氏名 |  |
| 火薬庫の種類及び棟数 |  |
| 貯蔵火薬類の種類  及びその最大貯蔵量 |  |
| 設置、移転、変更の別  （移転または変更の  場合にはその理由） |  |
| 備考 |  |

【添付書類】　火薬庫工事設計明細書

　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．×印の欄は記載しないこと。

　　　　　　3．移転または変更の場合には、新旧を併記すること。

　　　　　　4．二級火薬庫にあっては、備考の欄にその使用期間を明記すること。