様式第29（規則第13条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ×整理番号 |  |
| ×審査結果 |  |
| ×受理年月日 | 年　　月　　日 |
| ×許可番号 |  |

火薬庫設置等許可申請書

　　　年　　　月　　　日

岐　阜　市　長　　様

（代表者）氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　称 |  |
| 事務所所在地（電話） |  |
| 職　　　業 |  |
| （代表者）住所及び氏名 |  |
| 火薬庫所在地（電話） |  |
| 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（移転又は変更の場合にはその理由） |  |
| 備　　　考 |  |

別紙添付書類　火薬庫工事設計計画書

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　2級火薬庫にあっては、備考の欄にその使用期間を記載すること。