様式第11号(第2条関係)(用紙　日本産業規格A4縦型)

火薬庫外火薬類貯蔵場所指示申請書

年　　月　　日

静岡県知事　氏名　様

法人にあつては、その

住所

主たる事務所の所在地

法人にあつては、その

氏名

名称及び代表者の氏名

火薬類取締法施行規則第15条に規定する貯蔵場所を次のとおり指示されるよう申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所 | 名称 |  | | | | | | | |
| 所在地 |  | | | | | | | |
| 貯蔵する場所 | |  | | | | | | | |
| 火薬庫外に貯蔵する理由 | |  | | | | | | | |
| ※火薬類取締法施行規則第15条の表の「貯蔵する者等の区分」欄のうち該当する欄 | | 1　(1)の(イ)の欄  2　(1)の(ロ)の欄  3　(1)の(ハ)の欄  4　(2)の欄  5　(3)の欄  6　(4)の欄 | | | | 7　(5)の6か月以内に完了する事業の場合の欄  8　(5)のその他の事業の場合の欄  9　(6)の(イ)の欄  10　(6)の(ロ)の欄  11　(7)の欄 | | | |
| 貯蔵する火薬類の種類及び数量 | | 火薬 | 爆薬 |  |  | |  |  |  |
| ㎏ | ㎏ |  |  | |  |  |  |
| 貯蔵の期間 | | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで | | | | | | | |
| 管理責任者の氏名 | |  | | | | | | | |
| 備考 | |  | | | | | | | |

(注)※印欄は、該当するものを○で囲むこと。