

火薬庫設置等許可申請書

年 月 日

枚方寝屋川消防組合  
管理者 あて

（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（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 移転又は変更の場合には、新旧を併記すること。
  - 3 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。