様式第４号（第８条関係）

火薬庫を所有又は占有しないことの許可申請書

<table>
<tr><td colspan="3">年　月　日

枚方寝屋川消防組合
管理者　　あて

住　所（法人にあっては主たる事務所の所在地）

氏　名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）</td></tr>
<tr><td>名　称</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">事務所の所在地</td><td>本　社</td><td>電話　（　）</td></tr>
<tr><td>事業所</td><td>電話　（　）</td></tr>
<tr><td>職　業</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>火薬庫を所有（占有）しない理由</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">委託貯蔵する火薬庫</td><td>所有者</td><td>住所
名称
氏名
電話　（　）</td></tr>
<tr><td>所在地</td><td>住所
名称
電話　（　）</td></tr>
<tr><td>種類
設置許可
許可番号
火薬庫棟数</td><td>級　火薬庫
年　月　日
第　号
棟</td></tr>
<tr><td>火薬庫外貯蔵所</td><td colspan="2">（火薬類取締法施行規則第15条の表　に係るもの）</td></tr>
<tr><td>※受付欄</td><td colspan="2">※経過欄</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

備考　１　事業計画書、火薬庫使用契約書の写し及び火薬庫の使用部分を示す図面、並びに火薬類製造（取扱）保安責任者等選任（解任）届の写しを添付すること。

２　※印の欄は、記入しないこと。