

火薬庫設置等許可申請書

年 月 日

福山地区消防組合管理者 様

(代表者) 名前

名 称	
事務所所在地（電話）	
職 業	
（代表者）住所名前	
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

- 注 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。  
2 移転または変更の場合には、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。