

特 定 施 設  
使 用 開 始 届  
火 薬 庫

年 月 日

福山地区消防組合管理者 様

(代表者) 名前

名 称 ( 名 前 )	
事業所の所在地 (電話)	
(代表者) 住 所 名 前	
許 可 年 月 日	
許 可 番 号	
特 定 施 設 火 薬 庫 の 所 在 地	
種 類 及 び 棟 数	
使 用 開 始 予 定 日	年 月 日
備 考	

- 注 1 不用の文字は、消すこと。  
 2 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。