

※ 整理番号	
※ 審査結果	
※ 受 理 日	年 月 日
※ 許可番号	

火 薬 庫 設 置 等 許 可 申 請 書

年 月 日

登米市長 様

（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 A 4 とすること。
 - 2 ※印の欄は，記載しないこと
 - 3 移転又は変更の場合には，新旧を併記すること。
 - 4 2 級火薬庫にあっては，備考の欄にその使用期間を記載すること。