別紙様式第１０

|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
| ×審査結果 |  |
| ×受 理 日 | 　　年　月　日 |
| ×許可番号 |  |

火薬庫外貯蔵所 指示申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　（　　　）土木事務所長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者）

火薬庫外貯蔵所の指示を受けたいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　　　　　　　　称 |  |
| 事務所所在地（電話） |  |
| 職　　　　　　　　　　業 |  |
| 代表者住所氏名 |  |
| 火薬庫外貯蔵所所在地 |  |
| 貯蔵火薬類の種類及びその最大貯蔵量 |  |
| 使用期間 |  |
|

＜添付書類＞

１．火薬庫外貯蔵所工事設計明細書

２．付近の見取図

３．火薬庫外貯蔵所の保管（管理）責任者名簿