別記様式第３号（第２条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日　火薬庫外貯蔵所設置届　（宛先）新潟市消防長 　　届出者住所（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）　　　　　　　　　　　　　電話番号　下記のとおり火薬庫外貯蔵所を設置したので，届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 指示年月日及び番号 | 年　　月　　日　　　　第　　　号 |
| 火薬庫外貯蔵所の設置場所 |  |
| 設置年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 貯蔵開始年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 備考 |  |
| ※受　　付　　欄 | ※経　　過　　欄 |
|  |  |

　添付書類　設置した火薬庫外貯蔵所の写真注　※印の欄は，記載しないでください。 |