様式第７(第13条関係)

|  |  |
| --- | --- |
| ×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

　　新潟市消防長　殿

(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Ａ４とすること。

２ ×印の欄は、記載しないこと。

３ 移転または変更の場合には、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。