第１号様式（第３条第１項）

火薬庫外貯蔵場所指示申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　年　　　月　　　日

（申請先）

横浜市長

申請者　住　　所

氏　　名

（法人の場合は、名称・代表者の氏名）

電話番号

　　火薬類の貯蔵場所の指示を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 貯蔵場所の名称 |  | |
| 事務所の所在地 |  | |
| 貯蔵する者等の区分 | 火薬類取締法施行規則第15条第１項の表の区分（　　　　） | |
| 貯蔵場所の所在地 |  | |
| 貯蔵する火薬類の  種類及び最大数量 |  | |
| 貯蔵の目的 |  | |
| 構造 |  | |
| * 受　付　欄 | | * 経　過　欄 |
|  | |  |

（注意）　※印の欄は、記入しないでください。

（Ａ４）