

火薬庫外貯蔵場所指示申請書

年 月 日

交 野 市 長 あて

申請者
住 所
氏 名
電 話

事務所の所在地	電話 ()
職 業	
貯蔵火薬類の種類及び 最大貯蔵量	
貯 蔵 目 的	
貯 蔵 場 所	
貯 蔵 期 間	
受 付 欄	※ 経 過 欄

添付書類 1 火薬庫外貯蔵場所の位置、構造及び設備の明細書

2 土地所有者の承諾書等

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 法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。

3 ※印の欄は記入しないこと。