

× 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

山口県知事様

(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	
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。