

× 受理年月日	年 月 日
× 許可番号	第 号
× 許可年月日	年 月 日

火薬庫外火薬類貯蔵場所指示願

年 月 日

神奈川県知事殿
（地域県政総合センター所長）

氏名

火薬類取締法施行規則第15条の規定により貯蔵場所の指示を求めます。

名 称					
事務所の所在地（電話）					
職 業					
（代表者）住 所 氏 名					
貯 蔵 場 所					
貯蔵する火薬類の 種類及び数量	火 薬	爆 薬	雷 管	導 火 線	
	kg	kg	個	m	
目 的					
構 造					
期 間					
備 考					

備考 ×印の欄は、記入しないでください。