

火薬庫共同使用許可申請書

年 月 日

(あて先) 仙台市長

氏名又は名称

〔法人にあっては〕
〔代表者の氏名〕

事務所所在地 (電話)	()
職 業	
火薬庫を所有 (占有) し ない 理 由	
委託貯蔵する火薬庫	火薬庫 棟 (所有者) 住所 氏名 (所在地)
火 薬 庫 外 貯 蔵 所	(規則第15条の表 に係るもの)

- 添付書類 1 事業計画書
2 火薬庫共同使用契約書の写し及び火薬庫の使用部分を示す図面
3 火薬類製造 (取扱) 保安責任者等選任届の写し