火薬庫外貯蔵所確認申請書

令和　　　年　　　月　　　日

佐賀県知事　　殿

氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名　　　　　　　　　　　称 |  | |  |
| 事務所所在地（電話） |  | |
| 火薬庫外貯蔵所の所在地 |  | |
| 火薬庫外貯蔵の種類 | 火薬類取締法施行規則第１５条の表（　） | |
| 貯蔵火薬類の種類及び  その最大貯蔵量 |  |  |
| 使用期間 |  | |
| 備　　　　　　　　　　　考 |  | |

備考　１　この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。

２　火薬庫外貯蔵の種類の欄には、火薬類取締法施行規則第１５条の表から

　　　　　該当する区分を記入する。

|  |
| --- |
| 【個人情報について】  お預かりした個人情報は、その目的を達成するためにのみ使い、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。  詳しくは、佐賀県のホームページの「佐賀県個人情報保護方針」をご覧ください。 |