

火 薬 類 貯 蔵 承 諾 書

下記のとおり火薬類を私の所有火薬庫内に貯蔵することを承諾します。

年 月 日

(貯蔵委託者)

殿

住 所
(承諾者)
氏 名

火 薬 庫 の 種 類	式 級火薬庫	設置許可			
火 薬 庫 の 場 所	市 町 番地 郡 村				
許可申請に係る 火 薬 類 の 種 類 及 び 数 量	爆 薬	電 気 雷 管			
	kg	個			
貯 蔵 期 間	年 月 日から 年 月 日まで				
搬 出 の 方 法	毎日の消費数量を限度として搬出し残量は再び貯蔵する。				
当 該 火 薬 庫 等 の 取 扱 保 安 責 任 者	資 格		氏 名		
備 考					