

別記第9号様式（省令第15条関係，細則第2条関係）

※整理番号	
※審査結果	
※受理日	年 月 日
※指示番号	

火薬庫外貯蔵指示申請書

年 月 日

鹿児島県知事 殿

(代表者) 氏名

名 称	
事務所の所在地（電話）	
職 業	
代表者の住所及び氏名	
貯 蔵 場 所	市 町 郡 村
貯蔵火薬類の種類及びその最大貯蔵量	
貯 蔵 所 の 構 造	
貯 蔵 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
備 考	

- 添付書類 1 貯蔵所付近の状況図
2 貯蔵所の構造図
3 警報装置の仕様書
4 設置承諾書（貯蔵場所が他人の所有地である場合）
5 貯蔵所及び警報装置の写真

注1 ※印の欄は，記入しないこと。

- 2 貯蔵期間の欄は，土木事業その他の事業を営む者が貯蔵を行う場合に，当該貯蔵に係る期間を記載すること。