

大阪府収入証紙
貼付欄

×整理番号	
×審査結果	
×受理日	年 月 日
×許可番号	

火薬庫設置等許可申請書

年 月 日

大阪府知事 殿

代表者

印

名 称		
事務所所在地 (電話)	本 社	()
	事業所	()
職 業		
(代表者) 住所氏名		
火薬庫所在地 (電話)	()	
火薬庫の種類 及び棟数		
貯蔵火薬類の種類及び その最大貯蔵量		
設置、移転、変更の別 (移転又は変更の場合 にはその理由)		
備 考		

別紙添付書類 火薬庫工事設計明細書

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 ×印の欄は、記載しないこと。

3 移転または変更の場合には、新旧を併記すること。

4 2級火薬庫にあつては、備考の欄にその使用期間を記載すること。