**様式第１号**（第３条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 火薬庫外火薬類貯蔵場所指示申請書

|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日神戸市長　宛（申請者）住所　　　　　　　　　　　　　　　（電話　　　　　―　　　　　）氏名　　　　　　　　　　　　　　火薬類取締法施行規則第15条第１項の表に規定する安全な場所の指示を受けたいので、次のとおり申請します。 |
| 名称 |  |
| 事務所所在地（電話） |  |
| 職業 |  |
| （代表者）住所氏名（年齢） |  |
| 火薬庫外火薬類貯蔵場所所在地（電話） |  |
| 貯蔵する火薬類の種類及び数量 |  |
| 貯蔵目的 |  |
| 貯蔵期間 |  |
| ※受　付　欄 | ※経　過　欄 |
|  |  |

 |

備考

　１　申請者の欄については、申請者が法人である場合は、その名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。

２　※印の欄は記入しないこと。