様式第１０号（第４条関係）

火薬庫外貯蔵場所指示申請書

年　　　月　　　日

　（宛先）さいたま市長

（代表者）氏名

　火薬類の貯蔵について、火薬類取締法施行規則第１５条第１項の表の区分に基づく火薬庫外貯蔵場所の指示を受けたいので、申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 名称 |  |
| 貯蔵場所 |  |
| 火薬類の  種類及び数量 |  |
| 貯蔵目的 |  |
| 貯蔵区分 | 火薬類取締法施行規則第１５条第１項の表（　　）の（　　） |
| 貯蔵期間 | 年　　月　　　日　から　　年　　　月　　　日　まで |