別紙６

火薬類委託貯蔵受託状況届

年　　月　　日

札　幌　市　長　　様

届出者

住所

　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

電話番号

当販売所が所有（占有）している火薬庫の　　　　年　　月　　日現在における火薬類の委託貯蔵受託状況は、次のとおりです。

１　火薬庫の状況等

|  |  |
| --- | --- |
| 火薬庫の名称等 |  |
| 火薬庫所在地 |  |
| 直近の保安検査 | 年　　　月　　　日 |
| 直近前の保安検査 | 年　　　月　　　日 |

２　火薬類の受託状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 火薬庫別火薬類の  種類・品目 | 貯蔵量等 | 受託貯蔵期間 | 摘要 |
| 最 大  貯蔵量 |  |  |  |  |
| 販 売  必要量 |  |  |  |  |
| 委 託  貯 蔵 |  |  |  |  |
| 委 託  貯 蔵 |  |  |  |  |

注１　この届書は、新たに火薬類を受託したとき及び受託が終了したときに届け出

て下さい。

　２　販売必要量の摘要欄には、販売必要量の算定根拠（過去５年間程度の火薬庫出納実績等）を記入して下さい。

　３　委託貯蔵の摘要欄には、受託者の氏名等を記入して下さい。

備考　この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することがで

きる。