

様式 7

火 薬 庫 外 貯 蔵 場 所 指 示 願

年 月 日

(宛先) 札幌市長

住 所
氏 名

〔 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

下記のとおり火薬庫外貯蔵場所を設置したいので、指示願います。

記

火薬庫外貯蔵場所の区分	1 建築物 2 ロッカー等の設備 (設備の名称)
火薬庫外貯蔵所の設置場所	
貯蔵する火薬類の種類及び最大貯蔵量	
貯蔵する火薬類の用途	
貯 蔵 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
備 考	

注 この指示願には、次に掲げる書類を添付してください。

- (1) 貯蔵場所の工事設計明細書
- (2) 貯蔵場所の設計図
- (3) 貯蔵場所の位置図 (5万分の1) 及び付近見取図
- (4) 貯蔵場所の写真
- (5) 警報装置の仕様書

備考 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。