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。