

様式第7（第13条関係）

× 整理番号	
× 審査結果	
× 受理日	年 月 日
× 許可番号	

火薬庫設置等許可申請書

年 月 日

福岡県知事 殿

（代表者）

名 称	
事務所所在地（電話）	
職 業	
（代表者）住所氏名	
火薬庫所在地（電話）	
火薬庫の種類及び棟数	
貯蔵火薬類の種類及びその最大貯蔵量	
設置、移転、変更の別 （移転又は変更の場合にはその理由）	
備 考	

別紙添付書類 火薬庫工事設計明細書

- 備考
- 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
 - 2 ×印の欄は、記載しないこと。
 - 3 移転又は変更の場合には、新旧を併記すること。
 - 4 2級火薬庫にあつては、備考の欄にその使用期間を記載すること。