第1号様式(第2条関係)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | ×整理番号 |  |
| ×受理日 |  |
| 火薬庫外貯蔵指示申請書  年　　月　　日  　　奈良県知事　　　　殿  (代表者) | | | |
| 名称 |  | | |
| 事務所所在地(電話) |  | | |
| 代表者住所氏名 |  | | |
| 貯蔵場所 |  | | |
| 貯蔵方法 |  | | |
| 貯蔵期間 |  | | |
| 貯蔵する火薬類の種類及びその最大貯蔵量 |  | | |
| 土地所有者の住所、氏名及び承認印 |  | | |
| 建物所有者の住所、氏名及び承認印 |  | | |
| 監視人の住所、氏名及び印 |  | | |

注　×印の欄は、記載しないでください。