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。