

※ 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

仙台市長 殿

(代表者) 氏名

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、日本産業規格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級火薬庫にあっては、備考の欄にその使用期間を記載すること。