

都様式（規則第 15 条関係）

火 薬 庫 外 貯 蔵 場 所 等 指 示 願

年 月 日

東 京 都 知 事 殿

代表者（氏名）

名 称	
所在地（電話）	
職 業	
代 表 者 住所・氏名	
貯蔵場所	
設置目的	
貯蔵火薬類の種 類及び最大数量	
規則第 15 条第 1 項の表の区分	
備 考	

担 当 部 課 担 当 者 名 連 絡 先	
-----------------------------	--

添付書類

- 1 貯蔵場所の案内図及び配置図
- 2 履歴事項全部証明書又は住民票
- 3 技術上の基準に適合することの説明書（盗難・火災予防の方法等）
- 4 貯蔵場所の使用権原を証明する書類