

様式第1号(第2条関係)

火薬庫使用承諾書

年 月 日

様
(使用者)

火薬庫所有(占有)者
住所
氏名
電話番号

印

当社の所有(占有)する火薬庫の使用を、次のとおり承諾します。

| | | |
|-----------------------|-----------------|----------------|
| 許可を受けた火薬庫 | 許可年月日及び 許可番号 | 年 月 日付け 指令 第 号 |
| | 火薬庫の所在地 | |
| | 火薬庫の種類 | |
| | 火薬類の種類及び 貯蔵量 | |
| 貯蔵を承諾した火薬類の種類 及び数量 | | |
| 貯蔵承諾期間 | 年 月 日から | 年 月 日まで |