

火薬庫外貯蔵所指示申請書

年 月 日

（申請先）茨木市長

住所

氏名

㊟

〔法人にあつては、その名称及び代表者の氏名〕 ※自署の場合は押印不要

事務所の所在地	電話 ( )				
職業					
貯蔵火薬類の種類及び 最大貯蔵量					
貯蔵目的					
貯蔵所の所在地					
貯蔵期間					
備考					

- 添付書類
- 1 火薬庫外貯蔵場所の位置、構造及び設備の明細書
  - 2 土地所有者の承諾書等