

火薬庫外貯蔵所指示申請書

年 月 日

仙台市長

氏名又は名称

〔法人にあつては
代表者の氏名〕

事務所所在地（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 所 在 地					
貯 蔵 期 間					
備 考					

- 添付書類
- 1 付近の状況図
 - 2 土地所有者の承諾書等