

火薬庫を所有又は占有できない旨の許可申請書

平成22年 1月 1日

鳥取県知事 様

住所 鳥取県鳥取市東町一丁目271番地
氏名 鳥取株式会社 鳥取事業所
代表取締役 鳥取 太郎

印

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

名 称	鳥取株式会社 鳥取事業所	
事務所所在地（電話）	鳥取県鳥取市東町一丁目220番地 0857-26-7065	
製造（販売）所所在地	鳥取県鳥取市東町一丁目271番地	
製造（販売）営業許可 年月日及び許可番号	平成〇年〇月〇日 第0000号	
火薬庫を所有又は 占有できない理由		
代替となる 火薬庫	火薬庫所在地	鳥取県鳥取市東町一丁目271番地
	火薬庫の種類及び棟数	〇棟
	火薬庫の設置許可を 受けた者の住所及び氏名	鳥取県鳥取市東町一丁目220番地 鳥取 太郎
	火薬庫設置許可年月日 及び許可番号	平成〇年〇月〇日〇〇 第0000号

添付書類 代替となる火薬庫所有者との借受契約書等

備考1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。

2 申請者本人(法人にあつては、代表者に限る。)が署名する場合は、押印を省略す

ることができます。