火薬庫外火薬類貯蔵所完成届

年　　月　　日

（あて先）千葉市長

届出者
住　所（所在地）
氏　名（名　称）
（代表者氏名）

年　　月　　日付け　　第　　号により指示を受けた火薬庫外火薬類貯蔵所が完成したので届け出ます。

事務所の所在地	連絡先電話番号　　-　　- 連絡先電子メールアドレス　　@
貯蔵所の所在地	
完成年月日	
貯蔵開始年月日	
備　　考	

※受付欄	※備考欄

備考　１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番としてください。
２　法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事業所の所在地を記入すること。
３　※印欄は、記入しないでください。