

規則様式第8（第14条の2関係）

火 薬 庫 承 継 届

年 月 日

福山地区消防組合管理者 様

(代表者) 名前

名 称	
事務所所在地（電話）	
職 業	
(代表者) 住 所 名 前 (年 齢)	(歳)
火薬庫所在地（電話）	
火薬庫の種類及び棟数	
貯蔵火薬類の種類及び その最大貯蔵量	
前所有者又は前占有者 の 住 所 名 前	
承 継 の 理 由	
承 継 の 期 日	
備 考	

注 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

2 2級火薬庫にあつては、備考の欄にその使用期間を記載すること。