

火薬庫共同使用承諾書

1 名 称

2 火薬庫所在地

3 火薬庫の種類

火薬類の販売営業のため、上記火薬庫に共同使用すること及び、共同使用する火薬庫について爆発、盗難事故の防止等の責任を明確にするために、その区分された火薬庫の総括管理をしていただくことを承諾願います。

年 月 日

様

(依頼者) 住所
名前

共同使用すること及び統括管理することを承諾します。

年 月 日

(承諾者) 住所
名前