

保安教育計画 (変更) 認可申請書

年 月 日

滋賀県知事 様

(代表者) 氏 名

名 称			
事務所所在地 (電話)			
申請の区分 (対象に○を記載)	新 規	変 更	
保安教育の対象 (対象に○を記載)	製造所	販売所	消費場所
上記対象施設の所在地			
許可年月日、許可番号			
保安教育計画の内容	別紙のとおり		
備 考			

火薬類安定度試験報告書

年 月 日

滋賀県知事 様

(代表者) 氏 名

名 称	
事務所所在地(電話)	
貯蔵する火薬庫所在地	
試験実施年月日	
試験実施場所	
試験実施者	
試験の方法	
試験結果及び措置	別紙のとおり
備 考	

(備考) 1 試験結果には、試験対象となる火薬類の種類ごとに、品名、数量、製造年月日、試験実施日、試験の方法、試験結果、良否判定等を記載する。

火薬類所有権取得届

年 月 日

滋賀県知事 様

(代表者) 氏 名

名 称	
事務所所在地(電話)	
火薬類の種類及び数量	
前所有者の氏名	
前所有者の住所	
取得火薬類の貯蔵 又は保管の方法	
取得火薬類の貯蔵 又は保管の所在地	
取 得 理 由	
取 得 年 月 日	
備 考	