

誓 約 書

年 月 日

愛 知 県 知 事 殿

住 所
名 称
(代表者) 職氏名

専ら、自己の用に供する火薬庫を所有又は占有しないことについて、下記のことを
誓約します。

記

- 1 火薬庫外の貯蔵場所における最大貯蔵量は _____ とし、知事の指示する安全
な場所に貯蔵します。
- 2 _____ の貯蔵にあたっては、火災及び盗難の防止について留意するなど、火
薬類取締法令を遵守します。
- 3 上記により _____ による災害発生防止に努めます。