

第1号様式（第3条から第5条まで、第7条、第9条、第12条、第13条及び第17条から第20条まで関係）

審査結果通知書

京都市指令 第 号  
年 月 日

様

京都市長



年 月 日付で があった火薬類取締法第 条に規定する に関する事項については、決定区分に明記したとおり決定したので通知します。	
種 別	<input type="checkbox"/> 製造営業の許可 <input type="checkbox"/> 販売営業の許可 <input type="checkbox"/> 製造施設等変更の許可 <input type="checkbox"/> 火薬庫の設置（変更）許可 <input type="checkbox"/> 自己の用に供する火薬庫を所有し、 又は占有しないことの許可 <input type="checkbox"/> 譲渡許可 <input type="checkbox"/> 譲受許可 <input type="checkbox"/> 消費許可 <input type="checkbox"/> 廃棄許可 <input type="checkbox"/> 危害予防規程の認可 <input type="checkbox"/> 保安教育計画の認可
目的又は理由	
所在地	
決定区分	<input type="checkbox"/> 許 可 <input type="checkbox"/> 認 可 <input type="checkbox"/> 不許可 <input type="checkbox"/> 不認可
の条件 又は理由	

注 該当する□にはレ印がしてあります。

備考 この決定に不服がある場合の救済の方法を記載すること。

第2号様式（第6条関係）

庫外貯蔵場所指示申出書

（宛先）京都市長	年 月 日
申出者の住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）	申出者の氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

京都市火薬類取締法施行細則第3条第1項の規定により申し出ます。				
貯蔵場所所在地				
貯蔵場所の位置				
貯蔵場所の構造				
申出理由				
貯蔵する者等の区分	火薬類取締法施行規則（以下この様式において「省令」という。）第15条の表（ ）に該当するもの			
貯蔵期間	年 月 日から		年 月 日まで	
貯蔵火薬類の種類及びその最大数量	火 薬	爆 薬	工 業 雷 管 電 気 雷 管	導 火 線
	キログラム	キログラム	個	メートル
	実包及び空包 （建設用びょう打ち空包を除く）	建設用びょう打ち銃用空包		
	個	個		
	煙火（がん具煙火を除く）	5	省令第1条の5第1号へ②に掲げるがん具煙火	
	キログラム	キログラム	キログラム	

注1 欄内に記入することができない場合は、別紙を作成し、添付してください。

2 当該申出に係る庫外貯蔵場所の付近見取図、構造図（平面図、立面図及び断面図）及び貯蔵する者等の区分に該当する者であることを証する書類を添付してください。

第3号様式（第6条関係）

庫外貯蔵場所指示書

年 月 日

様

京都市長



京都市火薬類取締法施行細則第3条第1項の規定による庫外貯蔵場所の指示について、下記のとおり指示します。

記

貯蔵する者等の区分	火薬類取締法施行規則第15条第1項の表の区分（ ）
貯蔵場所の位置	
貯蔵火薬類の種類及び最大貯蔵量	
期 間	
番 号	発消指第 号
備 考	

第4号様式（第6条関係）

庫外貯蔵場所に係る審査結果通知書

発消指第 号  
年 月 日

様

京都市長



年 月 日付けで提出があった京都市火薬類取締法施行細則第3条第1項に規定する指示に関する事項について、次のとおり通知します。

貯蔵場所所在地	
貯蔵場所の位置	
指示しない理由	

第5号様式（第6条関係）

庫外貯蔵場所変更届

（宛先）京都市長	年 月 日
届出者の住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）	届出者の氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

京都市火薬類取締法施行細則第3条第3項の規定により届け出ます。	
指示年月日・番号	年 月 日・ 第 号
変更事項	
変更内容	新
	旧
変更理由	
変更年月日	
備考	

注 欄内に記入することができない場合は、別紙を作成し、添付してください。

第6号様式（第6条関係）

庫外貯蔵場所指示不要届

（宛先）京都市長	年 月 日
届出者の住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）	届出者の氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

京都市火薬類取締法施行細則第3条第3項の規定により届け出ます。	
指示年月日・番号	年 月 日・ 第 号
貯蔵場所所在地	
不要とする理由	
残火薬類の措置	
備 考	

注 欄内に記入することができない場合は、別紙を作成し、添付してください。

第7号様式（第9条関係）

専ら自己の用に供する火薬庫を所有し、又は占有しないことの許可申請書

（宛先）京都市長	年 月 日
申請者の住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）	申請者の氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

京都市火薬類取締法施行細則第4条第1項の規定により、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の許可を申請します。		
製造所又は販売所所在地		
火薬庫を所有又は占有しない理由		
専ら自己の用に供する火薬庫を所有又は占有しなくても支障がないとする理由	<input type="checkbox"/> 火薬庫を共同で使用する。 <input type="checkbox"/> 火薬類を直接販売先の火薬庫に納入する。 <input type="checkbox"/> 庫外貯蔵場所に貯蔵する。 <input type="checkbox"/> その他 <div style="text-align: right;">）</div>	
火 薬 庫	許 可 年 月 日	年 月 日
	許 可 番 号	第 号
	種 別	
庫 外 貯 蔵 場 所	指 示 年 月 日	年 月 日
	番 号	第 号
	貯 蔵 する 者 の 区 分	

注1 該当する□にはレ印を記入してください。

2 欄内に記入することができない場合は、別紙を作成し、添付してください。

第8号様式（第9条関係）

専ら自己の用に供する火薬庫を所有し，又は占有しないことの許可変更届

（宛先）京都市長	年 月 日
届出者の住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）	届出者の氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

京都市火薬類取締法施行細則第4条第2項の規定により届け出ます。	
施設名称	
施設所在地	
許可年月日・許可番号	年 月 日・ 第 号
変更内容	新
	旧
変更理由	

注 欄内に記入することができない場合は，別紙を作成し，添付してください。



第10号様式（第10条及び第23条関係）

検査不適合通知書

京都市指令 第 号  
年 月 日

様

京都市長



年 月 日に実施した検査の結果について、通知します。	
施設名称	
所在地	
検査種別	<input type="checkbox"/> 完成検査 <input type="checkbox"/> 保安検査
検査の結果	不適合
不適合の理由	

注 該当する口にはレ印がしてあります。

備考 この決定に不服がある場合の救済の方法を記載すること。

第11号様式（第11条関係）

製造（販売）営業・火薬庫廃止届

（宛先）京都市長	年 月 日
届出者の住所（法人にあつては主たる事務所の所在地）	届出者の氏名（法人にあつては名称及び代表者の氏名）

火薬類取締法第16条第1項又は同条第2項の規定により 届け出ます。		<input type="checkbox"/> 製造営業 <input type="checkbox"/> 販売営業 <input type="checkbox"/> 火薬庫	の廃止について
名	称		
営業所・火薬庫所在地			
許可年月日・許可番号	年 月 日	第 号	
廃止する範囲	<input type="checkbox"/> 全体 <input type="checkbox"/> 一部	一部の場合は廃止する部分	
残火薬類の有無及び措置			
廃止の理由			

注1 該当する□には、レ印を記入してください。

2 欄内に記入することができない場合は、別紙を作成し、添付してください。

第12号様式（第14条関係）

譲渡（譲受）人記載欄増補申出書

（宛先）京都市長	年 月 日
申出者の住所（法人にあつては主たる事務所の所在地）	申出者の氏名（法人にあつては名称及び代表者の氏名）

京都市火薬類取締法施行細則第7条の規定により申し出ます。	
許 可 証	番 号
	交 付 年 月 日
備 考	

注 余白がなくなった譲渡許可証又は譲受許可証を添えて提出してください。

第13号様式（第20条関係）

保安教育計画認可（変更）申請書

（宛先）京都市長	年 月 日
申請者の住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）	申請者の氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

火薬類取締法第29条第1項又は第5項の規定により、保安教育計画の認可を申請します。		<input type="checkbox"/> 制定 <input type="checkbox"/> 変更	について
申請者区分	<input type="checkbox"/> 製造業者 <input type="checkbox"/> 販売業者 <input type="checkbox"/> 指定された消費者		
製造所若しくは販売所の所在地又は消費場所			
変更の概要（変更の場合に限る。）			
備考			

注1 該当する□にはレ印を記入してください。

2 作成した保安教育計画を添付してください。

3 欄内に記入することができない場合は、別紙を作成し、添付してください。

第14号様式（第21条関係）

保安教育計画を定めるべき者の指定書

京都市達 第 号  
年 月 日

様

京都市長



火薬類取締法第29条第4項の規定により、保安教育計画を定めるべき者として指定します。	
消 費 者	
消 費 地	
指 定 す る 理 由	

備考 この決定に不服がある場合の救済の方法を記載すること。

第15号様式（第21条関係）

保安教育計画を定めるべき者の指定取消書

発消指第 号  
年 月 日

様

京都市長



年 月 日に保安教育計画を定めるべき者について行った指定を取り消します。

年 月 日に保安教育計画を定めるべき者について行った指定を取り消します。	
消 費 地	
指 定 番 号	
指 定 取 消 日	

第16号様式（第21条関係）

保安教育計画を定めるべき者の指定の取消申出書

（宛先）京都市長	年 月 日
申出者の住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）	申出者の氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

京都市火薬類取締法施行細則第10条第2項の規定により申し出ます。	
消 費 地	
指 定 番 号	
指 定 日	
指定要件に該当しないと認めた理由	
備 考	

注 欄内に記入することができない場合は、別紙を作成し、添付してください。

第17号様式（第21条関係）

保安教育計画を定めるべき者の指定に係る審査結果通知書

発消指第 号  
年 月 日

様

京都市長



年 月 日付けで提出があった京都市火薬類取締法施行細則第10条第2項に規定する指定の取消しに関する事項について、次のとおり通知します。

消 費 地	
指 定 番 号	
指 定 日	
取り消さない理由	

第18号様式（第22条関係）

保安責任者等選任（解任）届

（宛先）京都市長	年 月 日
届出者の住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）	届出者の氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

火薬類取締法第30条第3項又は同法第33条第2項の規定により届け出ます。					
名 称					
所 在 地					
届 出 者 区 分		<input type="checkbox"/> 製造業者 <input type="checkbox"/> 火薬庫 <input type="checkbox"/> 消費者			
区 分		氏 名	年 齢	選 解 任 年 月 日	免 状 の 種 別
被 選 任 者	保 安 責 任 者				
	代 理 者				
	副保安責任者				
被 解 任 者	保 安 責 任 者				/
	代 理 者				/
	副保安責任者				/

注1 該当する□にはレ印を記入してください。

2 被選任者の免状の写しを添付してください。

第19号様式（第24条関係）

休止届

（宛先）京都市長	年 月 日
届出者の住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）	届出者の氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

京都市火薬類取締法施行細則第12条の規定により 出ます。		<input type="checkbox"/> 特定施設 <input type="checkbox"/> 火薬庫	の休止について届け
名 称			
特定施設又は火薬庫の所在地			
休 止 の 理 由			
休 止 予 定 期 間	年 月 日から	年 月 日まで	
残火薬類の措置			
備 考			

注1 該当する□には、レ印を記入してください。

2 欄内に記入することができないときは別紙に記入し、添付してください。

第20号様式（第25条関係）

定期自主検査計画作成（変更）届

（宛先）京都市長	年 月 日
届出者の住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）	届出者の氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

火薬類取締法第35条の2第2項の規定により届け出ます。	
区 分	<input type="checkbox"/> 製造所 <input type="checkbox"/> 火薬庫
名 称	
所 在 地	
許可年月日・許可番号	年 月 日・ 第 号
検 査 予 定 日	

- 注1 該当する□にはレ印を記入してください。  
 2 作成した自主検査計画を添付してください。

第21号様式（第26条関係）

定期自主検査終了報告書

（宛先）京都市長	年 月 日
報告者の住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）	報告者の氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

火薬類取締法第35条の2第3項の規定により報告します。	
検査施設名称	
検査施設所在地	
検査実施期日	
検査結果	
補正又は補修した事項	
保安責任者氏名	印

注 欄内に記入することができないときは別紙に記入し、添付してください。

第22号様式（第27条関係）

安定度試験結果報告書

（宛先）京都市長	年 月 日
報告者の住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）	報告者の氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

火薬類取締法第36条第1項の規定により報告します。	
名 称	
所 在 地	
試 験 火 薬 類	種 類
	数 量
	製 造 年 月 日
試 験 期 日	
試 験 方 法	
試 験 成 績	

注 欄内に記入することができないときは別紙に記入し、添付してください。

第23号様式（第28条関係）

火薬類製造年度集計報告書

（宛先）京都市長	年 月 日
報告者の住所（法人にあつては主たる事務所の所在地）	報告者の氏名（法人にあつては名称及び代表者の氏名）

火薬類取締法施行規則第81条の14の規定により報告します。					
製造所名称					
製造所所在地					
製造火薬類の種類	単位	前年度繰越量	製造数量	譲渡数量	現在量

注 欄内に記入することができないときは別紙に記入し、添付してください。

第24号様式（第29条関係）

火薬類製造営業許可申請書記載事項変更報告書

(宛先) 京 都 市 長	年 月 日
報告者の住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）	報告者の氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

火薬類取締法施行規則第81条の14の規定により報告します。	
製 造 所 名 称	
製 造 所 所 在 地	
許可年月日・許可番号	年 月 日・ 第 号
変 更 内 容	新
	旧
変 更 の 理 由	
変 更 年 月 日	

注 欄内に記入することができないときは別紙に記入し、添付してください。

第25号様式（第30条関係）

火薬類販売年度集計報告書

(宛先) 京都市長	年 月 日
報告者の住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）	報告者の氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

火薬類取締法施行規則第81条の14の規定により報告します。					
販売所名称					
販売所所在地					
火薬類の種類	単位	前年度繰越量	譲受数量	譲渡数量	現在量

注 欄内に記入することができないときは別紙に記入し、添付してください。

第26号様式（第31条関係）

火薬類販売営業許可申請書記載事項変更報告書

（宛先）京都市長	年 月 日
報告者の住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）	報告者の氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

火薬類取締法施行規則第81条の14の規定により報告します。	
販 売 所 名 称	
販 売 所 所 在 地	
許可年月日・許可番号	年 月 日・ 第 号
変 更 内 容	新
	旧
変 更 の 理 由	
変 更 年 月 日	

注 欄内に記入することができないときは別紙に記入し、添付してください。

第27号様式（第32条関係）

火薬庫設置等許可申請書記載事項変更届

（宛先）京都市長	年 月 日
届出者の住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）	届出者の氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

火薬類取締法施行規則第81条の14の規定により届け出ます。	
火薬庫の名称	
火薬庫所在地	
許可年月日・許可番号	年 月 日・ 第 号
変更内容	新
	旧
変更の理由	
変更年月日	

注 欄内に記入することができないときは別紙に記入し、添付してください。



第29号様式（第34条関係）

火薬庫設置等許可申請書記載事項変更報告書

（宛先）京都市長	年 月 日
報告者の住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）	報告者の氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

火薬類取締法施行規則第81条の14の規定により報告します。	
火薬庫の名称	
火薬庫所在地	
許可年月日・許可番号	年 月 日・ 第 号
変更内容	新
	旧
変更の理由	
変更年月日	

注 欄内に記入することができないときは別紙に記入し、添付してください。

第30号様式（第35条関係）

火薬類消費許可申請書記載事項変更届

(宛先) 京 都 市 長	年 月 日
届出者の住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）	届出者の氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

火薬類取締法施行規則第81条の14の規定により届け出ます。	
名 称	
消 費 地	
許可年月日・許可番号	年 月 日・ 第 号
変 更 内 容	新
	旧
変 更 の 理 由	

注 欄内に記入することができないときは別紙に記入し、添付してください。



第32号様式（第37条関係）

火薬類廃棄許可申請書記載事項変更届

(宛先) 京 都 市 長	年 月 日
届出者の住所（法人にあつては主たる事務所の所在地）	届出者の氏名（法人にあつては名称及び代表者の氏名）

火薬類取締法施行規則第81条の14の規定により届け出ます。	
名 称	
廃 棄 地	
許可年月日・許可番号	年 月 日・ 第 号
変 更 内 容	新
	旧
変 更 の 理 由	

注 欄内に記入することができないときは別紙に記入し、添付してください。

第33号様式（第38条関係）

相続等火薬類所有権取得届

（ 宛 先 ） 京 都 市 長	年 月 日
届出者の住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）	届出者の氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

火薬類取締法施行規則第81条の14の規定により届け出ます。	
前所有者の氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）	
前所有者の住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）	
取得する火薬類の種類及び数量	
取 得 理 由	<input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 遺贈 <input type="checkbox"/> 法人合併・分割
取 得 年 月 日	

注1 該当する□にはレ印を記入してください。

2 欄内に記入することができないときは別紙に記入し、添付してください。