様式第19号その１（第15条関係）

火薬類消費計画書（煙火以外の火薬用）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 消　費　の　方　法 | 発　破　の　時　刻 | 第１回 | 第２回 | 第３回 | 第４回 | 第５回 |  |
| 時 分 | 時 分 | 時 分 | 時 分 | 時 分 |  |
| 火薬類の最大消費量 | 種　　類 | 火　薬 | 爆　薬 | 雷　管 | 導火線 |  |  |
| １日につき |  kg | kg | 個 | ｍ |  |  |
| １月につき | kg |  |
| * 発破又は破砕の方法の区分
 | １　電気発破２　導火線による発破３　コンクリート破砕器による破砕 |
| 火薬類の貯蔵 | * 方 法
 | １　自己所有（占有）の火薬庫２　委託貯蔵３　火薬庫外貯蔵４　毎日運搬 |
| 場 　所(委託先) |  |
| 　　　　　　　火　薬　類　を　取　扱　う　必　 | * 火薬類を取り扱う者と他の者と識別する方法
 | １　腕章２　ヘルメット３　その他（　　　　　　） |
| 火薬類の消費に係る責任者 | 区分 | 氏 名 | 火薬類に関する免状の種類及び番号 | 保安手帳等の番号 |
| 火薬又は爆薬を１月に25キログラム以上消費する場合 |  | 火薬類取扱保安責任者（　　　種第　　　号） | 保 ― |
|  | 代　　　　理　　　　者（　　　種第　　　号） | 保 ― |
|  | 火薬類取扱副保安責任者（　　　種第　　　号） | 保 ― |
|  | 火薬類取扱副保安責任者（　　　種第　　　号） | 保 ― |
| その他の場合 |  | ※保 ―従 |
| 　要　の　あ　る　者 | そ　の　他　の　取　扱　者 | 氏 名 | 保安手帳等の番号 | 氏 名 | 保安手帳等の番号 |
|  | ※保 ―　従 |  | ※保 ―　従 |
|  | ※保 ―従 |  | ※保 ―　従 |
|  | ※保 ―　従 |  | ※保 ―　従 |
|  | ※保 ―　従 |  | ※保 ―　従 |

（注）

１　次のものを添付すること。

　（１）火薬類取扱所の構造図（火薬類取扱所を設けないことができる場合は不要）及び火工所の構造図

（２）火薬類消費場所案内図及び消費場所付近の見取図（保安物件等を明示すること。）２　※印欄は、該当するものを○で囲むこと。