様式第１９号

火 薬 類 消 費 計 画 書

工事等の名称		（1）
発注者		（2）
工期		（3）　年　月　日から　年　月　日まで
消費期間		（4）　年　月　日から　年　月　日まで
消費の方法	火薬類の消費見込数量（1か月最大）（5）	
	発破の方法（6）	1孔当り装薬量　（最大）　kg　電気 1回の発破孔数　（最大）　個　点火の方法 1日の発破回数　（最大）　回　導火線 1日の消費数量　（最大）　kg　込物 1か月の発破日数（最大）　回　発破予定時刻
危害予防の方法	危険区域の表示（7）	別図の位置に立入禁止、　発破時刻、　注意事項を表示する。
	警戒員（8）	警戒員　　名を別図の位置に配置する。
	警報場所（9）	サイレン　　振鈴　　呼笛によって警報する。
	退避場所（10）	構造　　位置は別図のとおり
	交通制限要・否（11）	通行車両　定期バス　不定期自動車　軽車両　歩行者 遮断時間　発破前　分～発破後　分
	住民への周知（12）	
	防護措置要・否（13）	ブラステングマット　ブラステングシート　防爆マット　たたみ ブラストフェンス　飛石防止柵　むしろ　かます　こも俵 その他（　　）を使用する。
火薬類取扱所（14）	位置	安全で湿気の少ない場所に設ける。　火工所までの距離　　m
	構造	見張人を配置しない構造（　　）造り 見張人を配置する構造　（　　）造り
	設備	境界柵　警戒札　照明設備　（配線　　）を設ける。
	管理	帳簿を備え責任者を定めて、火薬類の受払い状況をその都度記録する。
火工所（15）	位置	安全で湿気の少ない場所に設ける。　切羽までの距離　　m
	構造	（　　）造りとし、作業台を設ける。
	設備	周囲柵　警戒札　照明設備　（配線　　）を設ける。
	管理	帳簿を備え責任者を定めて、火薬類の受払い状況をその都度記録する。
	自己所（占）	所在地

貯蔵場所	有火薬庫 (16)	種類、棟数　　地上式　　級火薬庫　　棟 有効期間（２級火薬庫のみ）　　年　月　日　まで
	庫外貯蔵所 (17)	所在地 指示期間　　年　月　日　から　　年　月　日まで 最大貯蔵量
	委託貯蔵する火薬庫 (18)	所在地 種類，棟数　　地上式　　級火薬庫　　棟 貴殿所有の火薬類を消費期間中、私所有の上記火薬庫に保管することを承諾します。 年　月　日 所有者　住所 氏名
運搬の方法 (19)	譲受先 車両 距離・時間	（販売店名） 自動車　　二輪車　　委託運送（委託先　　） 取扱所　火工所　火薬庫まで　　ｋｍ　所要時間　　分

消費場所の火薬類取扱従事者の氏名 (20)				
区分	氏名	年令	資格	保安手帳・従事者手帳
保安責任者（正）			種	第　号
〃（代）			種	第　号
〃（副）			種	第　号
			種	第　号
庫外貯蔵所責任者				第　号
取扱所責任者				第　号
火工所責任者				第　号
発破場所責任者				第　号
発破従事者				第　号
〃				第　号
〃				第　号
〃				第　号
〃				第　号

（注）危害予防の方法、取扱所、火工所の概要、運搬方法欄は不要事項を消すか、又は必要事項を○で囲むこと。

添付書類　消費場所付近の見取図等

火 薬 類 消 費 計 画 書 記 入 要 領

項　　目	記　　入　　内　　容
（1）工事等の名称	火薬消費に係る工事等の名称を記入します。
（2）発注者	火薬消費に係る発注者の氏名を記入します。法人の場合は，法人の名称を記入します。
（3）工期	火薬消費に係る工事等の工期を記入します。
（4）消費期間	火薬類を消費する期間を記入します。
（5）火薬類の消費見込数量	１か月に消費する火薬類の消費見込み数量（最大）を記入します。 (例)爆薬（○○○kg）電気雷管（○○○個）
（6）発破の方法	発破の方法について記します。
（7）危険区域の表示	危険区域の表示方法について確認し，追加事項があれば記入します。
（8）警戒員	配置する警戒員の人数を記入します。
（9）警報場所	該当する警報を選択します。他の方法がある場合は記入します。
(10) 退避場所	退避場所について記入します。
(11) 交通制限　要・否	交通制限について要・否の該当する方を○で囲みます。 要の場合，制限対象を選択し，制限時間について記入します。
(12) 住民への周知	住民への周知方法について記入します。 (例)案内掲示板の設置，戸別訪問，サイレン
(13) 防護措置　要・否	防護措置について要・否の該当する方を○で囲みます。 要の場合，措置内容を選択します。
(14) 火薬類取扱所	火薬類取扱所の位置，構造，設備，管理について選択及び記入します
(15) 火工所	火工所の位置，構造，設備，管理について選択及び記入します。
(16) 自己所(占)有火薬庫	所有(占有)する火薬庫の所在地，種類，棟数，有効期限について記入します。
(17) 戸外貯蔵所	戸外貯蔵所の所在地，指示期間，最大貯蔵量を記入します。
(18) 委託貯蔵する火薬庫	委託貯蔵する火薬庫の所在地，種類，棟数を記入します。 下段には，所有者が承諾した年月日，所有者の住所，氏名を記入します。 （法人の場合は，法人の住所，名称，代表者の職，氏名を記入します。）
(19) 運搬の方法	譲受先，車両，距離・時間について，選択及び記入します。
(20) 消費場所の火薬類取扱従事者の氏名	各区分に応じた責任者等の氏名，年齢，資格，保安手帳・従事者手帳の番号を記入します。