

年 月 日

火薬庫の所有又は占有をしないことの許可申請書

和 泉 市 長 あて

申請者 住 所（所在地）
氏 名（名 称）
（代表者氏名）
電 話 番 号

火薬類取締法第 1 3 条ただし書の規定により火薬庫を所有し、又は占有しないことの許可を受けたいので、和泉市火薬類取締法施行細則第 1 1 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

火薬庫の所有又は占有をしない理由			
共有する火薬庫	所有者	住 所（所在地） 氏 名（名 称） （代表者氏名） 電 話 番 号	
	所在地		
	種類	級	火薬庫
	設置許可日	年	月 日
	許可番号	第	号
火薬庫外貯蔵場所	火薬類取締法施行規則第 15 条第 1 項の表の区分（ ）に係るもの		
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄		

備考

- 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とすること。
- 2 ※印の欄には、記入しないこと。