

×整理番号	
×審査結果	
×受理年月日	年 月 日
×許可番号	

自己の用に供する火薬庫の所有又は占有の除外許可申請書

平成 年 月 日

可茂消防事務組合
管理者 様

代表者氏名 ㊟

名 称	
販売所所在地 (電話)	〒
代 表 者 住 所	
代 表 者 氏 名	
職 業	
販売する火薬類の種類	
理 由	

- 備 考
- 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
 - 2 ×印の欄は、記載しないこと。