

火薬庫所有・占有特例許可申請書

年 月 日

大阪府知事 殿

代表者

印

火薬類取締法第13条ただし書に基づく許可を申請します。

名 称		
事務所所在地 (電話)	本 社	()
	事業所	()
販売所所在地		
職 業		
代表者住所 氏名(年齢)		
販売する火薬 類の種類		
納入先住所氏名		
納入先火薬庫 の設置場所		
備 考		

- 別紙添付書類
- 理由書
 - 販売する火薬類を納入先の火薬庫に納入することについての承諾書
 - 納入した火薬類が瑕疵等により返品された場合の一時的な貯蔵場所として当該火薬庫を使用することについての承諾書
 - 当該火薬庫の設置許可書の写し及び直近の保安検査証の写し

備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。