

様式第4号（第4条関係）

年 月 日

岡山市長 様

住所

申請者 氏名

電話

火薬庫所有（占有）免除許可申請書

火薬庫の所有（占有）の免除の許可を受けたいので、火薬類取締法（昭和25年法律第149号）第13条ただし書の規定により、次のとおり申請します。

名 称		
事務所所在地（電話）	電話（ ）	
火薬庫を所有（占有）しない理由		
共有する火薬庫 又は 納入先火薬庫	所有者	住所 名称 氏名  電話（ ）
	所在地	住所 名称  電話（ ）
	種類 設置許可 許可番号 火薬庫棟数	級 年 月 日 第 号 棟
火薬庫外火薬類貯蔵場所	火薬類取締法施行規則第15条第1項の表 に係るもの	
火薬類の種類及び数量		
納入先の住所 及び名称（氏名）	電話（ ）	
備 考		

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。