

火薬庫を所有又は占有しないことの許可申請書

年 月 日	
河内長野市長 様	
申請者 住所	
(電話 番)	
氏名 印	
事務所の所在地	電話 ( )
職業	
火薬庫を所有（占有）しない理由	
委託貯蔵する火薬庫	所有者
	所在地
	種類 設置許可年月日 許可番号 火薬庫棟数
級 年 月 日 河内長野市指令 ( ) 第 号 棟	火薬庫
火薬庫外貯蔵所	
※ 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 法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。
- 3 ※印の欄は、記入しないこと。