

# 火薬庫所有又は占有義務免除申請書

年 月 日

千葉県知事 様

住 所

氏 名

代 表 者

今回、火薬類販売営業許可申請するにあたり火薬庫所有又は占有の義務を火薬類取締法第13条のただし書きの規定により免除願いたく、下記のとおり申請します。

|            |  |
|------------|--|
| 販売所所在地（電話） |  |
| 販売する火薬類の種類 |  |
| 申請理由       |  |
| 備考         |  |

# 承 諾 書

年 月 日

( 火 薬 類 販 売 業 者 ) 様

住 所  
( 火 薬 庫 等 設 置 者 )  
氏 名

下記の場所に

を納入することを承諾します。

記

用紙の大きさは日本産業規格 A4 とする。