

年 月 日

火薬庫の所有又は占有をしないことの許可申請書

堺市長 殿

申請者 住所（所在地）  
 氏名（名称）  
 （代表者氏名）  
 電話番号

火薬類取締法第13条ただし書の規定により火薬庫を所有し、又は占有しないことの許可を受けたいので、堺市火薬類取締法施行細則第11条第1項の規定により、次のとおり申請します。

火薬庫の所有又は占有をしない理由		
共有する火薬庫	所有者	住所（所在地） 氏名（名称） （代表者氏名） 電話番号
	所在地	
	種類	級 火薬庫
	設置許可日	年 月 日
	許可番号	第 号
火薬庫外貯蔵場所	火薬類取締法施行規則第15条第1項の表の区分（ ）に係るもの	
※ 受付欄	※ 経過欄	

備考

- この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- ※印の欄には、記入しないこと。