第13号様式（第10条関係）

　　　　年　　月　　日

火薬庫の所有又は占有の免除許可申請書

（あて先）川崎市長

申請者　住所

氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | | |
| 事務所所在地  （電話） |  | | |
| 火薬庫を所有又は占有しない理由 |  | | |
| 共有する火薬庫又は納入先の火薬庫 | 所有者 | 住所  氏名  電話 | |
| 所在地（電話） |  | |
| 種類 | 級　　　　　　　　　火薬庫 | |
| 設置許可年月日  及び許可番号 | 年　　月　　日  　　　　　　　　 第　　　　　号 | |
| 貯蔵火薬類の種類  及びその最大貯蔵量 |  | |
| 備考 |  | | |
| ※ 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としてください。

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してください。

３　※印の欄は、記入しないでください。