

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。