印刷ボタン

別記様式第６号（第３条関係）

年　　月　　日

許可申請書

（宛先）新潟市消防長

申請者

住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）　　印

電話番号

下記のとおり火薬庫を所有（占有）しないことについて許可を受けたいので，申請します。

営業区分	製造・販売
施設又は営業所の所在地	
所有（占有）すべき火薬庫の種類	
貯蔵する火薬類の種類及び数量	
申請理由	
貯蔵の方法	
備考	
※受付欄	※経過欄

注１　氏名又は代表者の氏名については，記名押印又は署名のいずれかにより記載してください。

２　営業区分欄については，該当するものを○で囲んでください。

３　※印の欄は，記載しないでください。