第３６号様式（第３６条関係）

年　　月　　日

　浜松市消防長　様

住所（所在地）

申請者　氏名（名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 火薬庫 | 所有占有 | 免除許可申請書 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 火薬庫の | 所有占有 | の免除の許可を受けたいので、火薬類取締法第１３条ただし書きの規定により |

次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請の理由 |  |
| 火薬類の種類 |  |
| 販　売　関　係 | 火薬類の購入先 |  |
| 購入予定量及び回数 | １回につき　　　　　　　１月　　　　　回 |
| 販売方法及び主な販売先 |  |
| 店内における貯蔵の方法 |  |
| 貯　蔵　関　係 | 共有する火薬庫の所有者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 火薬庫の所在地 |  |
| 火薬庫許可年月日及び許可番号 | 　　　　　　 　 年　　　月　　　日　　 　第　　　 号　 |
| 共有する期間 |  |

添付書類　火薬庫の共有に関する覚書又は契約書の写し、店内における火薬庫の保管場所を示す図面及び保管庫の構造図

（注）この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。