

〇〇年〇月〇〇日

浜松市消防長 様

届出者 浜松市中央区元城町 1 0 3 番地の 2
株式会社消防商事
代表取締役 浜松 太郎
〇〇〇（〇〇〇）〇〇〇〇

火薬庫 所有 免除許可申請書
占有

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 1 3 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		省令第 1 5 条の貯蔵量以下で販売を行うため	
火 薬 類 の 種 類		競技用紙雷管	
販 売 関 係	火 薬 類 の 購 入 先		〇〇株式会社
	購入予定量及び回数		1 回につき 2, 0 0 0 発 1 月 1 回
	販売方法及び主な販売先		店頭販売 市内の学校に販売
	店内における貯蔵の方法		火薬庫外火薬類貯蔵所以外の安全な場所に貯蔵（店内）
貯 蔵 関 係	共有する火薬庫 の所有者	住所	浜松市中央区下池川町 1 9 番 1 号
		氏名	〇〇株式会社
	火 薬 庫 の 所 在 地		浜松市中央区下池川町 1 9 番 1 号
	火薬庫許可年月日 及 び 許 可 番 号		〇〇年〇〇月〇〇日 浜松市指令消予第〇〇号
	共 有 す る 期 間		〇〇年〇〇月〇〇日から〇〇年〇〇月〇〇日まで

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 A 4 とすること。