

第4号様式(第4条関係)

火薬庫の所有又は占有の免除許可申請書

年 月 日

(宛先) 名古屋市長

申請者

住 所

氏 名

電 話 ()

許可の別	製造・販売	
許可年月日及び番号	年 月 日	第 号
事務所所在地	電話 ()	
製造所販売所所在地	電話 ()	
名 称		
所有又は占有しない理由		
貯蔵の方法	共同使用・火薬庫外貯蔵・その他	
貯蔵場所		
備 考		
※ 受付欄	※ 経過欄	

注 ※印の欄は、記入しないでください。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。