

年 月 日

許可申請書

（宛先）新潟市消防長

申請者

住所（法人にあつては主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては名称及び代表者の氏名）

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 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。

2 ※印の欄は、記載しないでください。