様式第１１号

火薬庫所有又は占有義務免除申請書

年　　月　　日

（あて先）千葉市長

申請者
住　所（所在地）
氏　名（名　称）
（代表者氏名）

火薬類取締法第１３条のただし書の規定により火薬庫所有又は占有の義務の免除について許可を受けたいので申請します。

販売所等の所在地	連絡先電話番号　　-　　- 連絡先電子メールアドレス　　@
火薬類の種類	
申請理由	
備　　考	

※受付欄	※備考欄

備考　１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番としてください。
　　２　法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事業所の所在地を記入すること。
　　３　※印欄は、記入しないでください。