**様式第４号**（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  神戸市長　宛  （申請者）住所  （電話　　　　　―　　　　　）  氏名  火薬類取締法第13条ただし書に規定する許可を受けたいので、次のとおり申請します。 | | | | | 名称 |  | | | | 事務所所在地（電話） |  | | | | 製造所又は販売所  の所在地（電話） |  | | | | 火薬庫を所有又は  占有しない理由 |  | | | | 共有する火薬庫  又は  納入先の火薬庫 | 名称 | |  | | 事務所所在地 | |  | | （代表者）住所氏名 | |  | | 所在地 | |  | | 許可年月日・番号 | | 年　　月　　日　第　　　号 | | 種類及び棟数 | |  | | 貯蔵火薬類の種類 |  | | | | 火薬庫外貯蔵場所 | 火薬類取締法施行規則第15条第１項の表　　　に係るもの | | | | 火薬庫を共有する者 | 名称 | |  | | 事務所所在地 | |  | | （代表者）住所氏名 | |  | | 製造所又は販売所の所在地 | |  | | ※受　付　欄 | | ※経　過　欄 | | |  | |  | | |

備考　１　申請者の欄については、申請者が法人である場合は、その名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。

２　※印の欄は記入しないこと。