**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。