様式第８（第14条の２関係）

|  |  |
| --- | --- |
| × 整理番号 |   |
| × 審査結果 |  |

火薬庫承継届

　神戸市長　　宛

（代表者）

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　　　　　　　　称 |  |
| 事務所所在地(電話) |  |
| (代表者)住所氏名(年齢) |  |
| 職業　　 |  |
| 火薬庫所在地（電話） |  |
| 火薬庫の種類及び棟数 |  |
| 貯蔵火薬類の種類及びその最大貯蔵量 |  |
| 前所有者又は前占有者の住所氏名 |  |
| 承継の理由 |  |
| 承継の期日 |  |
| 備考 |  |

　備考 １　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

　　　　 ２ ×印の欄は、記載しないこと。

　　　　 ３　２級火薬庫にあつては、備考の欄にその使用期間を記載すること。