

※整理番号	
※審査結果	
※受理日	年 月 日
※許可番号	

火薬類輸入許可申請書

年 月 日

黒川地域行政事務組合理事会
理事長 殿

〇〇株式会社
(代表者) 氏名 代表取締役 〇〇 〇〇

名 称	〇〇株式会社 〇〇営業所
事務所所在地（電話）	〇〇市〇〇丁〇番〇号
職 業	会社員
(代表者) 住所氏名 (年齢)	〇〇市〇〇丁〇番〇号 〇〇株式会社 代表取締役 〇〇 〇〇 (〇〇歳)
火薬類の種類及び数量	別紙のとおり
輸 入 の 目 的	
輸 入 先	(国名)
製造所及びその年月日	〇〇火工株式会社 〇〇年〇〇月〇〇日
陸 揚 げ 予 定 期 日	〇〇年〇〇月〇〇日から〇〇年〇〇月〇〇日
輸 入 港 名	〇〇港
貯 蔵 又 は 保 管 場 所	〇〇市〇〇丁〇番〇号 〇〇株式会社 〇〇営業所 詳細については、別添のとおり

別紙添付書類 火薬又は爆薬にあつてはその成分及び配合比、火工品にあつてはその構造及び組成を記載した書類

- 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。