第９号様式(第７条関係)

年　　月　　日

火薬庫の所有又は占有の免除許可申請書

相模原市長　殿

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　氏名

　　　(法人の場合は、名称・代表者の氏名)

火薬庫の所有(占有)しないことについて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) |  | |
| 火薬庫を所有(占有)  しない理由 |  | |
| 共同占有する火薬庫又は納入先火薬庫 | 所有者 | 住所  名称  氏名  （電話） |
| 所在地 |  |
| 種類 | 級　　　　　　火薬庫 |
| 設置許可年月日及び番号 |  |
| 貯蔵する火薬類の種類及び数量 |  |
| ※受　付　欄 | | ※経　過　欄 |
|  | |  |

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、記入しないこと