

火薬庫共有許可申請書

年 月 日

川越地区消防組合 管理者 殿

申請者  
住所  
氏名

火薬類取締法第13条のただし書きの規定により、下記のとおり火薬庫の共有許可を申請します。

名 称	
営業所在地（電話）	
代表者氏名 住所	
火薬庫所在地（電話）	
火薬庫所有者 （占有者）氏名	
火薬庫の種類及び棟数	火薬庫 棟（許可番号 第 号）
貯蔵火薬類 及び貯蔵量	
共有の理由	