

× 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

石巻地区広域行政事務組合理事長 殿

(代表者)

名 称	
事務所所在地(電話)	
職 業	
(代表者) 住所氏名(年齢)	
火薬類の種類及び数量	
輸 入 の 目 的	
輸 入 先	
製造所名及びその年月日	
陸 揚 げ 予 定 期 日	
輸 入 港 名	
貯 蔵 又 は 保 管 場 所	

別紙添付書類 火薬又は爆薬にあつてはその成分および配合比、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 A 4 とすること。  
2 ×印の欄は、記載しないこと。