

※整理番号	
※受理日	年 月 日

火 薬 類 輸 入 届

年 月 日

塩釜地区消防事務組合  
管理者 殿

(代表者) 氏名

印

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 許 可 番 号	
積 載 船 名	
陸 揚 げ 日	
貯 蔵 又 は 保 管 場 所	

- 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 氏名（法人にあっては代表者の氏名）を記載し、押印することに代えて、署名することができる。この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。