様式第２８（規則第４７条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| × 整理番号 |   |
| × 受理日 | 　　　　年　　月　　日 |

火 薬 類 輸 入 届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　神奈川県知事　殿

 （地域県政総合センター所長）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（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。