県様式第９号

|  |  |
| --- | --- |
| × | 　　第　　 号 |
| × |  |
| ×受理年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| × | 　 第 　 　 号 |

火薬庫共同占有許可申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　年　　月　　日

　　殿

 （地域県政総合センター所長）

 　　　　　　　　　　　　　　　　 （代表者）氏名

|  |  |
| --- | --- |
|  名　　　　　　　　称 |  |
|   |  |
|  職　　　　　　　　業 |  |
| （代表者） 住　　　所 氏　　　名 |  |
|   |  |
| 火薬庫の種類及び棟数 |  |
|    |  |
|    |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|  備　　　　　　　　考 |  |

　備考　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

　　　　２　×印の欄は、記入しないこと。