

第7号様式（第9条関係）

専ら自己の用に供する火薬庫を所有し、又は占有しないことの許可申請書

(宛先) 京 都 市 長	年 月 日
申請者の住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）	申請者の氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

京都市火薬類取締法施行細則第4条第1項の規定により、専ら自己の用に供する火薬庫を所有又は占有しないことの許可を申請します。		
製造所又は販売所所在地		
火薬庫を所有又は占有しない理由		
専ら自己の用に供する火薬庫を所有又は占有しなくても支障がないとする理由	<input type="checkbox"/> 火薬庫を共同で使用する。 <input type="checkbox"/> 火薬類を直接販売先の火薬庫に納入する。 <input type="checkbox"/> 庫外貯蔵場所に貯蔵する。 <input type="checkbox"/> その他 （ ）	
火 薬 庫	許 可 年 月 日	年 月 日
	許 可 番 号	第 号
	種 別	
庫 外 貯 蔵 場 所	指 示 年 月 日	年 月 日
	番 号	第 号
	貯蔵する者の区分	

注1 該当する□にはレ印を記入してください。

2 欄内に記入することができない場合は、別紙を作成し、添付してください。