様式第２８（第４７条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
| ×受 理 日 | 年 月 日 |

火 薬 類 輸 入 届

年 月 日

柏崎市長　　　　　　様

（代表者）氏 名

|  |  |
| --- | --- |
| 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。