

× 整理番号	
× 審査結果	
× 受理日	年 月 日
× 許可番号	

火薬類輸入許可申請書

年 月 日

千葉県知事 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 の 目 的	
輸 入 先	
製造所名及びその年月日	
陸 揚 げ 予 定 期 日	年 月 日
輸 入 港 名	
貯 蔵 又 は 保 管 場 所	

別紙添付書類 火薬又は爆薬にあってはその成分及び配合比、火工品にあってはその構造及び組成を記載した書類

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。

2 ×印の欄は、記載しないこと。

× 整理番号	
× 受理日	年 月 日

火 薬 類 輸 入 届

年 月 日

千葉県知事 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	年 月 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。

火薬類輸入許可申請書の記載事項変更届出書

年 月 日

千葉県知事 様

住 所
名 称
代表者

令和 年 月 日付け千葉県産保指令第 号の で許可を受けました火薬類輸入許可申請書の記載事項に変更がありましたので、火薬類取締法施行規則第81条の14表第10号の規定によりお届けします。

名 称	
事務所所在地（電話）	
職 業	
(代表者) 住 所 ・ 氏 名	
記 載 事 項	
変 更 事 項	
変 更 理 由	

注1 添付書類 輸入許可証の写し。
変更を証明する書類。

千葉県収入証紙貼付用紙			
金 額	申請の種類	※ 整理番号	
金 , 円	火薬類輸入許可申請	—	
※申請年月日	申請者の住所・事業所名(氏名)		
令和 年 月 日			
証紙貼付欄			
	この欄には貼付しないこと		この欄には貼付しないこと

- 注 意
- 1 収入証紙は割印しないこと。
 - 2 ※の欄は記入しないこと。
 - 3 収入証紙売場は中庁舎地下1階売店にあります。