

× 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

愛知県知事殿

名 称
代表者名

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	
輸 入 港 名	
貯蔵又は保管場所	

別添添付書類 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