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

　　　　　　　　　　殿

 (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。