

様式 33 (規則第 41 条関係)

×整理番号	
×受理年月日	年 月 日

## 火 薬 庫 完 成 検 査 申 請 書

年 月 日

多治見市長

代表者氏名

名 称	
事務所所在地 (電話)	
火薬庫所在地 (電話)	
新 設 ・ 変 更 の 別	新 設 ・ 変 更
許可年月日・許可番号	年 月 日 第 号
完 成 年 月 日	年 月 日
備 考	

- 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。