

様式第 1 1 (第 8 条第 1 項関係)

火薬庫共同占有許可申請書

年 月 日	
(宛先) 東大阪市長	
申請者 住所 氏名	
名 称	
事務所所在地	
職 業	
代表者の住所及び氏名	
火薬庫所在地	
火薬庫の種類及び棟数	
貯蔵火薬類の種類 及び最大貯蔵量	
設置許可の年月日 及び許可番号	年 月 日 第 号
所有者の住所及び氏名	
共同占有の理由	
共同占有の期日	年 月 日
共同占有の相手方	
備 考	

備考 申請者が法人の場合は、その名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。