**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

　　東京都知事　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。