**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

横　　浜　　市　　長　　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。