

納付済証貼付欄



1000454
火薬類製造許可申請等手数料

左の QR コードを
POS レジで読み込
み、手数料支払い
後、発行される「納
付済証」を貼付し
てください。

火薬庫設置・移転 73,000 円

× 整 理 番 号	
× 審 査 結 果	
× 受 理 日	年 月 日
× 許 可 番 号	

火薬庫設置等許可申請書

年 月 日

山 口 県 知 事 様

(代表者) 氏名

名	称	
事 務 所 所 在 地 (電 話)		
職	業	
(代 表 者) 住 所 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 そ の 最 大 貯 蔵 量		
設置、移転、変更の別(移転又は 変更の場合にはその理由)		
備	考	

別紙添付書類 火薬庫工事設計明細書

- 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。
- 3 移転または変更の場合には、新旧を併記すること。
- 4 2級火薬庫にあつては、備考の欄にその使用期間を記載すること。

納付済証貼付欄



1000455
火薬類製造許可申請等手数料

左の QR コードを
POS レジで読み込
み、手数料支払い
後、発行される「納
付済証」を貼付し
てください。

火薬庫の構造・設備変更 8,300 円

× 整 理 番 号	
× 審 査 結 果	
× 受 理 日	年 月 日
× 許 可 番 号	

火薬庫設置等許可申請書

年 月 日

山 口 県 知 事 様

(代表者) 氏名

名	称	
事 務 所 所 在 地 (電 話)		
職	業	
(代 表 者) 住 所 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 そ の 最 大 貯 蔵 量		
設置、移転、変更の別(移転又は 変更の場合にはその理由)		
備	考	

別紙添付書類 火薬庫工事設計明細書

- 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。
- 3 移転または変更の場合には、新旧を併記すること。
- 4 2級火薬庫にあつては、備考の欄にその使用期間を記載すること。