

火薬類関係手数料納付書

年 月 日

茨城県警察本部長 殿

住所

氏名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名)

次のとおり火薬類関係手数料を納付します。

<p>許可等の種類</p>	<p>譲渡し</p> <p>譲受け</p> <p>運搬証明書の交付</p> <p>輸 入</p> <p>火工品のみ 火薬類（火工品を除く。）の数量が25kg以下 その他</p> <p>火薬及び爆薬の数量が25kg以下 その他</p>
<p>手数料の額</p>	<p>円</p>
<p>収入証紙貼り付け欄</p>	

- 注 1 許可等の種類の欄は、該当するものを○で囲んでください。
2 貼り付けた収入証紙には、押印しないでください。