

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。

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

- 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。