（様式５５）

保　管　承　諾　書

年　　月　　日

殿

住　　所
社　　名
（代表者）職氏名

貴社が（　　）から輸入する（　　）を当社所有の（　　）に

一時保管することを承諾します。

記

保管場所明細表

火薬庫所在地	火薬庫番号	最大貯蔵量（トン）	輸入時予定在庫量		今回貯蔵量	
			ケース数	薬量(トン)	品番	薬量(キログラム)
	合計					