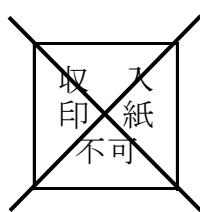


証 紙 貼 付 書			
申請年月日	※ 年 月 日	申請者 住所・氏名	※
課長 (かい長)	審 査	種 目	金 額
		火薬類製造施設 完成検査	41,000 円
証 紙 貼 付 書			
<p>*愛知県収入証紙41,000円分をこの欄に貼ってください。 <u>(収入印紙ではありません。)</u></p> <div style="border: 1px dashed black; height: 200px; width: 100%; margin-top: 10px;"></div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">  </div>			
区 分		手 数 料	
火薬類製造施設完成検査		41,000円	
※印の欄は、申請者において記入してください。			