

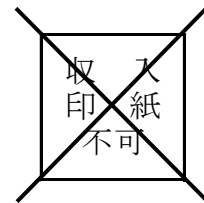
証 紙 貼 付 書

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
		火薬庫完成検査 (設置又は移転の 工事に係るもの)	41,000 円

証 紙 貼 付 書

*愛知県収入証紙41,000円分をこの欄に貼ってください。

(収入印紙ではありません。)



区 分	手 数 料
火薬庫完成検査 (設置又は移転の工事に係るもの)	41,000円

※印の欄は、申請者において記入してください。