

救命索ロケットの廃棄許可申請書記入に際しての注意点

- ・火薬類を廃棄する場合には、法定様式の火薬類廃棄許可申請書を管轄の各都道府県知事に提出することが火薬類取締法により定められております。
- ・法的に定められた書類のため、記載内容に不備がある場合は書類が受理されません。
- ・救命索ロケットの所有権のある方が申請者となります。
- ・会社、官庁、学校関係などの団体の場合は、その代表者が申請者になりますのでご注意ください。
- ・記入内容については、下表の内容と記入例をご参照下さい。
- ・記入についてご不明な点がございましたら、弊社営業部までお問合せ下さい。

項目	内容	注意点
申請書部数	3部	2部を提出し、1部を控えとして保管して下さい。
※整理番号 ※審査結果 ※受理日 ※許可番号	空欄	各都道府県担当部署使用欄になります。 絶対に記入しないで下さい。
日付	空欄	国際化工株式会社にて記入します。(書類申請の提出日)
千葉県知事 殿	空欄	千葉県知事の名前を国際化工株式会社にて記入します。
捺印	捺印 (必須)	捺印は氏名欄と同じ印鑑で捺印下さい。 また、シャチハタ印は不可となります。
(代表者)氏名	記載 捺印 (必須)	所在地(住所)、会社名 団体の場合) 役職(代表者) 名前 捺印(代表者印であること) ※団体=会社、官庁、学校関係 ※団体の場合、代表者以外では別途、委任状が必要となります。 個人の場合) 船長名 捺印(個人の印鑑)
名称	記入	団体) 会社名、官庁名など 個人) 船名
事務所所在地(電話)	記入	事務所の所在地 電話番号を記入下さい 個人で申請するとき代表者住所と同じとなる場合があります。
職業	記入	業種を記入下さい。例) 海運業、水産業、船用品類販売、漁業など
(代表者)住所氏名(年齢)	記入	代表者住所(ご自宅)氏名を記入下さい。会社所在地ではありません。 また、年齢も忘れずに記入下さい。(記載漏れが多い項目です)
火薬類の種類および数量	記入	廃棄する救命索ロケットの本数を記入下さい。
廃棄する理由	記入済	事前に記載してあります。
方法	空欄	国際化工株式会社にて記入致します。
日時	空欄	国際化工株式会社にて記入致します。
廃棄を指揮する者の氏名	空欄	国際化工株式会社にて記入致します。
危険予防の方法	記入済	事前に記載してあります。

<連絡先>

国際化工株式会社 営業部

電話：03-3263-9457

E-mail：info@kokusai-kakoh.co.jp

※：もやい索発射器に使用される空砲(救命索発射銃用空砲)については自社で申請、処理はできません。
広域認定に従い処理となります。(日火連広域認定のホームページに従い処理をお願い致します。)

⑩ (捨印)

※整理番号	
※審査結果	
※受理日	年 月 日
※許可番号	

火薬類廃棄許可申請書

※平成 年 月 日

※千葉県知事

殿

(代表者) 氏名

⑩

名 称	
事務所所在地 (電話)	
職 業	
(代表者)住所氏名(年齢)	
火薬類の種類および数量	ローブ発射用ロケット 本
廃 棄 す る 理 由	有効期限切れによる廃棄
方 法	※
場 所	千葉県市原市奈良菅ノ沢 298 の 1
日 時	※ 自 平成 年 月 日 の間 至 平成 年 月 日
廃棄を指揮する者の氏名	※
危 害 予 防 の 方 法	火薬類取締法施行規則第 67 条に基づき実施する

備考 1 この用紙の大きさは日本工業規格A4とすること。

2 ※印の欄は記載しないこと。

記載例① 船長名で申請する場合（個人経営の方）

- ・（代表者）氏名の㊟は認印でご捺印下さい。（シャチハタは使用しないで下さい）
- ・捨印は必ず捺印をお願いします。（※印の記載に必要です）
- ・※印の欄は記載しないで下さい。記載箇所は下記申請書の赤文字で書かれている箇所になります。



※整理番号	
※審査結果	
※受理日	年 月 日
※許可番号	

火薬類廃棄許可申請書

※平成 年 月 日

※千葉県知事 殿

（代表者）氏名 船長名：×× 太郎 ㊟

名 称	船名：△△△△丸	
事務所所在地（電話）	事務所所在地：○○県○○市○○町○○番地 電話番号：△△△△-△△-△△△△	事務所又は船長の自宅住所です。記載例です。
職 業	漁業、船長 など	
（代表者）住所氏名（年齢）	住所：××県××市××町××番地 氏名：×× 太郎 年齢：××歳	船長の自宅住所です。
火薬類の種類および数量	ローブ発射用ロケット 処理を依頼する数量 本	
廃 棄 す る 理 由	有効期限切れによる廃棄	
方 法	※	
場 所	千葉県市原市奈良菅ノ沢 298 の 1	
日 時	※ 自 平成 年 月 日 の間 至 平成 年 月 日	
廃棄を指揮する者の氏名	※	
危 害 予 防 の 方 法	火薬類取締法施行規則第 67 条に基づき実施する	

- 備考 1 この用紙の大きさは日本工業規格A4とすること。
2 ※印の欄は記載しないこと。

記載例② 代表者で申請する場合（会社、官庁、学校関係）

- 代表権のない方で申請する場合は、代表者の委任状が別途必要になります。
- (代表者) 氏名の㊟は代表者印でご捺印下さい。(あわせて会社印の捺印をお願いします。)
- 捨印は必ず捺印をお願いします。(※印の記載に必要です)
- ※印の欄は記載しないで下さい。記載箇所は下記申請書の赤文字で書かれた箇所になります。

㊟ 捨印

※整理番号	
※審査結果	
※受理日	年 月 日
※許可番号	

火 薬 類 廃 棄 許 可 申 請 書

※千葉県知事 殿 ※平成 年 月 日 代表権がある方で申請をお願いします。
(代表者) 氏名 代表取締役 ×× 太郎 ㊟

名 称	会社名： ○○○○株式会社	
事務所所在地（電話）	会社所在地： ○○県○○市○○町○○番地 電話番号： △△△△-△△-△△△△	会社等の住所です。
職 業	海運業、水産業、船用品販売業 など	記載例です。
(代表者)住所氏名(年齢)	住所： ××県××市××町××番地 氏名： ×× 太郎 年齢： ××歳	代表者の自宅住所です。会社所在地ではありません。
火薬類の種類および数量	ロープ発射用ロケット 処理を依頼する数量 本	
廃 棄 す る 理 由	有効期限切れによる廃棄	
方 法	※	
場 所	千葉県市原市奈良菅ノ沢 298 の 1	
日 時	※ 自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日 の間	
廃棄を指揮する者の氏名	※	
危 害 予 防 の 方 法	火薬類取締法施行規則第 67 条に基づき実施する	

- 備考 1 この用紙の大きさは日本工業規格A4とすること。
2 ※印の欄は記載しないこと。