様式第１号（第５条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| ※整理番号 |  |
| ※査察結果 |  |
| ※受理日 | 年　　月　　日 |
| ※許可番号 |  |

火薬類消費許可申請書

　　　　　　　 年　 月　日

多野藤岡広域市町村圏振興整備組合

　 理事長 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　　　　　　　称 |  |
| 事務所所在地（電話） |  |
| 職　　　　　　　　　業 |  |
| （代表者）住所氏名（年齢） |  |
| 火薬類の種類及び数量 |  |
| 目　　　　　　　　　的 |  |
| 場　　　　　　　　　所 |  |
| 日　時　（期　間） |  |
| 危険予防の方法 |  |

備考　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

　　　２　※印の欄は、記載しないこと。