様式第９号（第８条関係）

火薬類消費許可書再交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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

下記により、火薬類消費許可の再交付を受けたいので申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 許　　可　　証　　の　　内　　容 | 許可年月日及び許可番号 | 年　　　月　　　日第　　　　　　　号 |
| 名　　　　　称 |  |
| 事務所所在地 |  |
| 職　　　　　業 |  |
| （代表者）住所氏名 |  |
| 火薬類の種類及　び　数　量 |  |
| 目　　　　　的 |  |
| 期　　　　　間 | 年　　　月　　　日 ～ 　　　　年　　　月　　　日 |
| 消　費　場　所 |  |
| 再　交　付　の　理　由 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ※　受　付　欄 | ※　経　過　欄 |
|  |  |

備考　※印の欄は記入しないでください。