様式第２９（規則第４８条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
| ×審査結果 |  |
| ×受理日 | 　　年　　月　　日 |
| ×許可番号 |  |

火薬類消費許可申請書

 　　　　　　 　　　　　年　　月　　日

　中濃消防組合

　管理者　　　　　　　　 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者）氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　　 　称 |  |
| 事務所所在地（電話） |  |
| 職　　　　　　業 |  |
| （代表者）住所氏名（年令） |  |
| 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。