

様式第 2 9 (規則第 4 8 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 A 4 とすること。
2 ×印の欄は、記載しないこと。