

× 整理 番号	
× 審査 結果	
× 受 理 日	年 月 日
× 許 可 番号	

火薬類譲受・消費許可申請書

年 月 日

殿

(代表者)氏 名

名 称		
事務所所在地(電話)		
職 業		
(代表者)住所氏名 (年齢)		
火薬類の種類及び数量		
目 的		
譲 受 期 間 (1年を超えないこと。)		
貯蔵又は保管場所		
消費 に 関 する 事 項	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。