

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

火薬類譲受許可申請書

年 月 日

黒川地域行政事務組合理事会
理事長 殿

(代表者) 氏名 ○○株式会社
代表取締役 ○○ ○○

| | | |
|------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| 名 称 | ○○株式会社 ○○営業所 | |
| 事務所所在地（電話） | ○○市○○丁○番○号 電話 ○○○（○○○）○○○○ | |
| 職 業 | 会社員 | |
| （代表者）住所 氏名 （年齢） | ○○市○○丁○番○号 代表取締役 ○○ ○○（○○歳） | |
| 火 薬 類 の 種 類 及 び 数 量 | 別紙のとおり | |
| 譲 受 目 的 | | |
| 譲 受 期 間 （一年を超えないこと） | 自 ○○年 ○○月 ○○日 至 ○○年 ○○月 ○○日 | |
| 貯蔵又は保管場所 | 別添図面のとおり | |
| 消費に関する事項 | 目 的 | 碎石工事に伴う、火薬類消費のため。 |
| | 日 時 （ 期 間 ） | 自 ○○年 ○○月 ○○日 至 ○○年 ○○月 ○○日 |
| | 場 所 | ○○市○○丁○番○号（○○碎石場内） |

- 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。