規則様式第５０号（第９０条の２関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  ※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

 黒川地域行政事務組合理事会

 理事長 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） |  （ 歳） |
| 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Ａ４とすること。

　　　　２　※印の欄は、記載しないこと。