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。