様式第２０号

工事発注証明願

　　 　　　年　　月　　日

　 殿

　（申請者）

　火薬類取締法第２５条の規定に基づく火薬類消費許可申請に当たり、下記事項につ

いて証明願います。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 工事等の名称 | |  | | |
| 発注者 | 住　所 |  | | |
| 事業所名 |  | | |
| 代表者氏名 | （電話） | | |
| 工事  施工者  (請負者) | 住　所 |  | | |
| 事業所名 |  | | |
| 代表者氏名 | （電話） | | |
| 火薬類消費場所 | |  | | |
| 工事施行期間 | | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで | | |
| 火薬類消費期間 | | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで | | |
| 火薬類消費見込数量 | | 爆薬 ｋｇ | 電気雷管 個 | 導火線 ｍ |
| 爆薬 ｋｇ | 工業雷管 個 |  |
| 備　　　　　　　　考 | |  | | |

上記のとおり相違ないことを証明する。

　　　　年　　月　　日

発注事業所名

代表者氏名

備考　工事施工が下請業者である場合は、元請業者の住所・事業所名・代表者名等を

　　備考欄に記載すること。