様式№1

|  |  |
| --- | --- |
| ×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

萩　市　長　あて　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

（代表者）氏名

（代理者）氏名

連絡先番号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名又は法人名 | |  | | | | |
| 事務所所在地（電話） | |  | | | | |
| 職業 | |  | | | | |
| （代表者）住所氏名 | |  | | | | |
| 火薬類の種類  及び数量 | | 種　類 | 爆　　薬 | 火　　薬 | 電気雷管 |  |
| 数　量 | kg | kg | 個 |  |
| 種　類 |  |  |  |  |
| 数　量 |  |  |  |  |
| 目的 | |  | | | | |
| 譲受期間 | | 自　　　年　　月　　日　　　　　　　　　至　　　　年　　月　　日 | | | | |
| 貯蔵又は保管場所 | |  | | | | |
| 消費に関する事項 | 日時又は期間 | 自　　　年　　月　　日　　　時　　　　至　　　年　　月　　日　　時 | | | | |
| 場所 |  | | | | |
| 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。

　　　３　譲受許可申請・消費許可申請の区分に応じて、不要の文字を訂正線で抹消すること。