

※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

平成 年 月 日

和泉市長 あて

(代表者) 氏名

印

名 称					
事務所所在地（電話）					
職 業					
(代表者) 住所 氏名 (年令)					(才)
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。)	自	平成	年	月	日
	至	平成	年	月	日
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、日本工業規格A4とすること。
2 ※印の欄は、記載しないこと。