

様式第50（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

田 辺 市 長 殿

(代表者)

㊟

名	称	
事務所所在地（電話）		
職	業	
（代表者）住所氏名（年齢）		
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 安 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。