

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

日高広域消防事務組合管理者 様

(代表者)

印

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、日本工業規格A4とすること。
2 ×印の欄は、記載しないこと。