別記様式第５号（第６条関係）

火薬類消費許可書再交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　日高広域消防事務組合管理者　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

住所

氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所所在地(電話) | | （電話　　　　　　　　　　） |
| （代表者）住所氏名 | |  |
| 許可  証 | 許可年月日・番号 | 年　　月　　日　　　　　　　第　　　号 |
| 消費目的 |  |
| 消費期間 |  |
| 消費火薬類の  種類・数量 |  |
| 消費場所 |  |
| 消費許可残量 | |  |
| 再交付を受け  ようとする理由 | |  |
| ※　受　付　欄 | | ※　経　過　欄 |
|  | |  |

備考１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

　　２　※印の欄は、記入しないこと。