

× 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

燕・弥彦総合事務組合 管理者 殿

(代表者)氏 名

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 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、日本産業規格 A 4 とすること。
2 ×印の欄は、記載しないこと。