

様式第29(第48条関係)

| | |
|--------|-------|
| × 整理番号 | |
| × 審査結果 | |
| × 受理日 | 年 月 日 |
| × 許可番号 | |

火薬類消費許可申請書

年 月 日

吹 田 市 長 様

(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 | |
| 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。