

※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

（申請先）吹田市長

（代表者）氏名

名 称	
事務所所在地（電話）	
職 業	
（代表者）住所 氏名 （年令）	（ 才）
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。）	自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日
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A4とすること。  
2 ※印の欄は、記載しないこと。