

※整理番号	
※審査結果	
※受理日	年 月 日
※許可番号	

火薬類廃棄許可申請書

平成 年 月 日

（申請先）吹田市長

（代表者）氏名

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	
廃 棄 す る 理 由	
方 法	
場 所	
日 時	
廃 棄 を 指 揮 す る 者 の 氏 名	
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。