

※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

年 月 日

塩釜地区消防事務組合
管理者 ○○ ○○殿

○○(株)
(代表者) 氏名 代表取締役 ○○ ○○ 印

名 称	○○(株) ○○営業所
事務所所在地（電話）	○○市（○○町）○丁目○番○号 電話（○○○）-○○○○
職 業	会社員
（代表者）住所 氏名 （年 齢）	○○市（○○町）○丁目○番○号 ○○(株) 代表取締役 ○○ ○○（○○歳）
火薬類の種類及び数量	別紙のとおり。
廃 棄 す る 理 由	不要（火薬・爆薬・実包）処理のため
方 法	焼却
場 所	○○市（○○町）○丁目○番○号 ○○(株)内処理施設
日 時	○○年○○月○○日 ○時○分から○時○分
廃 棄 を 指 揮 す る 者 の 氏 名	別紙免状写しのとおり。
危 険 予 防 の 方 法	別紙のとおり。

- 備考
- 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
 - 2 ※印の欄は、記載しないこと。