

※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○丁目○番○号 電話 ○○○ (○○○) ○○○○
職 業	会社員
(代表者) 住所 氏名 (年 齢)	○○市○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○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、日本産業規格A4とすること。
 - 2 ※印の欄は、記載しないこと。