

※ 整理番号	
※ 審査結果	
※ 受理日	年 月 日
※ 許可番号	

火 薬 類 譲 受 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。	
譲 受 目 的		
譲 受 期 間 (一年を超えないこと)	自 ○○年 ○○月 ○○日 至 ○○年 ○○月 ○○日	
貯 蔵 又 は 保 管 場 所	別添図面のとおり。	
消費に関する事項	目 的	砕石工事に伴う、火薬類消費のため。
	日 時 (期 間)	自 ○○年 ○○月 ○○日 至 ○○年 ○○月 ○○日
	場 所	○○市○丁目○番○号 (○○採石場内)

- 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。