

様式第1号（第5条関係）

×整理番号	
×審査結果	
×受理日	年 月 日
×許可番号	

火薬類消費許可申請書

磐田市長

殿

年 月 日

（代表者）

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	
目 的	
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。