様式第２９（第４８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

年 月 日

前橋市消防局長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(代表者)　氏　名

|  |  |
| --- | --- |
| 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。