

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。