

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

静岡県知事 様

(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 害 予 防 の 方 法	

別紙添付書類 火薬類消費計画書

- 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。