

様式第 50（第 90 条の 2 関係）

×整理番号	
×審査結果	
×受 理 日	年 月 日
×許可番号	

火薬類譲受・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 お よ び 数 量		
目	的	
譲 受 期 間 （ 1 年 を こ え な い こ と 。 ）		
貯 蔵 又 は 保 管 場 所		
消費に 関する 事 項	場 所	
	日 時 （ 期 間 ）	
	危 険 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。