

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

河内長野市長 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 | | |
| 譲 受 期 間 (1年を超えないこと。) | | |
| 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 | |

- 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。