

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

気仙沼・本吉地域広域行政事務組合
管理者 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 （年令）	（ 才）
火 薬 類 の 種 類 及 び 数 量	
目 的	
場 所	
日 時 （ 期 間 ）	自 年 月 日 至 年 月 日
危 険 予 防 の 方 法	

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。
2 ※印の欄は、記載しないこと。