様式第１０（第３６条関係）

※整理番号	
※審査結果	
※受 理 日	年　月　日
※許可番号	

火薬類譲受許可申請書

（1）　年　　月　　日

（２）気仙沼・本吉地域広域行政事務組合
管理者　　殿

（3）　（代表者）氏名

名　　称		（4）
事務所所在地（電話）		（5）
職　　業		（6）
（代表者）住所　氏名（年齢）		（7）
火薬類の種類及び数量		（8）
譲受目的		（9）
譲受期間		(10) 自　　年　　月　　日 至　　年　　月　　日
貯蔵又は保管場所		(11)
消費に関する事項	目　的	(12)
	日　時（期　間）	(13)
	場　所	(14)

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。

火 薬 類 譲 受 許 可 申 請 書 記 入 要 領

項　　目	記　　入　　内　　容
（1）年月日	申請書を提出する年月日を記入します。
（2）宛先	気仙沼・本吉地域広域行政事務組合の管理者である気仙沼市長の氏名を記入します。 (例)管理者　気仙沼市長　○○　○○　殿
（3）代表者氏名	申請者の住所，氏名を記入します。(法人の場合は，法人の住所，名称，代表者の職，氏名を記入します。) 法人の場合で代表者以外（支店長，現場代理人等）が申請する場合は，委任状を添付し，代表者の下段に代理人の法人住所，名称，代理人の職，氏名を記入します。 (例)（代表者）東京都○○区○○町○○丁目○○番地 株式会社　○○○ 代表取締役　○○○○ （代理人）気仙沼市○○町○○丁目○○番地 株式会社　○○○　気仙沼支店 支店長　　○○○○ 注：JV(共同企業体)の工事に伴う申請の場合は，JV そのものが法人格ではないため，個々の法人がそれぞれ申請するか，又は代表の法人が申請してください。
（4）名称	法人の場合は法人の名称を記入し，個人の場合は氏名を記入します。
（5）事務所所在地	事務所の所在地，電話番号を記入します。 現場事務所を設ける場合は併記します。
（6）職業	職業を記入します。法人の場合は，産業分類による事業名を記入します。 (例)個人：会社役員 法人：採石業，土木建設業，特定建設業　等
（7）(代表者)住所氏名(年齢)	代表者の住所，氏名，年齢を記入します。
（8）火薬類の種類及び数量	火薬類消費計画で算出された内容を記入します。なお，採石法第 33 条の規定により採取計画認可を受けた採石業者の場合，採取計画認可申請書記載の火薬類消費計画数量以内とします。 (例)爆　　薬　○○○○○kg 電気雷管　○○○○○個
（9）譲受目的	採石，トンネル工事，道路改良工事，橋梁工事，災害復旧工事等のように実態が分かるように記入します。 (例)国道○○号線　○○トンネル工事
(10) 譲受期間	最大６ヶ月とし，「消費に関する事項日時（期間)」欄と同一とします。 (例)１：日付を空欄にして「許可日から６ヶ月」と記入します。 ２：自の日付を空欄にして「許可日から」と記入し，至の日付に予定する譲受（消費）終了年月日を記入します。 注・土木工事の場合は，工事期間内でかつ火薬類の消費の必要期間とします。 ・採石事業の場合は，採取計画認可期間内とします。 ・その他法令に基づき許認可届出を行う工事で期限付きであれば，その期間内とします。
(11) 貯蔵又は保管場所	火薬庫の所在地，指定された火薬店の名称及び火薬庫の種類を記入します。
(12) 消費の目的	採石，トンネル工事，道路改良工事，橋梁工事，災害復旧工事等のように実態が分かるように記入します。 (例)国道○○号線　○○トンネル工事
(13) 消費の日時(期間)	(10)の譲受期間と同内容を記入します。
(14) 消費の場所	消費する場所を記入します。 (例)○○市○○町○○番地（地内）　等