

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

登米市長 様

(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、日本工業規格 A 4 とすること。
2 印の欄は、記載しないこと。