様式第50（第90条の２関係）

|  |  |
| --- | --- |
| ※整理番号 |  |
| ※審査結果 |  |
| ※ | 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　　　　　　　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。