

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

海 南 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 安 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。