

*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

年 月 日

様

(代表者) 氏名

名 称	
事務所所在地(電話)	TEL
職 業	
代表者住所氏名	
火薬類の種類	
目 的	
場 所	
日 時 (時間)	年 月 日 時 分より 年 月 日 時 分まで 雨天の場合は 年 月 日に延期
危険予防の方法	別紙2のとおり
手数料貼付欄 (静岡県収入印紙)	貼 付 欄