

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

那智勝浦町長 殿

(代表者)

名	称	
事務所所在地（電話）		
職	業	
(代表者)住所氏名 (年令)		
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。)		自 年 月 日 至 年 月 日
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。