

様式第50(第90条の2関係)

火薬類譲受消費許可申請書

平成 年 月 日

様

会社名

印

代表者氏名

印

氏名または名称			電話			
	(年令)					
事務所所在地			郵便番号	〒		
職業						
火薬類の種類 及び数量	火薬(kg)	爆薬(kg)	工業雷管(個)	導火線(m)	空包(個)	
			電気雷管(個)	導爆線(m)		
譲受目的						
譲受期間 (1年をこえないこと)	自平成 年 月 日		至平成 年 月 日			
貯蔵または 保管場所				火薬庫	庫外貯蔵	自宅保管
				保管承諾	第 号	
消費に 関する 事項	場所					
	日時(期間)	自平成 年 月 日		至平成 年 月 日		
	危険予防 の方法					
新規継続の別	新規		継続		鉦保	

保安責任者確認欄
印