様式 ６３（規則第90条の２関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  ×整理番号 |  |
|  ×審査結果 |  |
|  ×受理年月日 |  　年 月 日 |
|  ×許可番号 |  |

 火薬類譲受消費許可申請書

 　　　　　　 　　年　　月　　日

　　中津川市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 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） |  　　 ( ) 才 |
| 火薬類の種類及び数量 | 　 火薬（kg） |  　爆薬（kg） | 工業雷管（個） | 電気雷管（個） |  導火線（ｍ） |
|  |  |  |  |  |
| ｺﾝｸﾘｰﾄ破砕器(個) | 建びょう銃用空包(個) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 目的 |  |
| 譲受期間 |  自 年　　　　　　月　　　　　　日 至 年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 貯蔵又は保管場所 |  □ 所（占）有の火薬庫（　　　級） □ 所（占）有の庫外貯蔵所 □ 保管依頼　　　　　（　　　級） □ 安全な場所以外の安全な場所 |  所在地 |  |
|  所（占）有者の 氏名又は名称 |  |
| 消費に関する事　項 | 場 　　所 |  |
| 日時(期間) |  |
| 危険予防の方法 | 別紙危険予防措置のとおり |
|  □新規 □ 継続 |  |

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。