

×整理番号	
×許可番号	

火薬類(煙火)消費許可申請再交付申請書

年 月 日

澁川地区広域市町村圏振興整備組合

管 理 者

様

代 表 者

印

下記により、火薬類消費許可証の再交付を受けたいので申請します。

許 可 証 の 内 容	許 可 年 月 日 及 び 許 可 番 号	
	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	
	期 間	
消 費 場 所		
再 交 付 の 理 由		

注 許可証汚損が理由の場合は、許可証を添付すること。