

別記様式第1号（第2条関係）

×審査結果	
×受理日	
×許可番号	

火 薬 類 消 費 許 可 申 請 書

年 月 日

渋川地区広域市町村圏振興整備組合

管 理 者

様

代表者

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	
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。