様式第29(第48条関係)

×整理番号	
×審査結果	
×受 理 日	年　月　日
×許可番号	

火薬類消費許可申請書

年　月　日

都道府県知事
指定都市の長　殿

(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)	
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。