

火 薬 類 消 費 許 可 申 請 書

年 月 日

備北地区消防組合消防本部消防長 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)	(歳)
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	

注 1 申請人が法人である場合には、法人名、代表者氏名を記載すること。

2 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。