

火 薬 類 廃 棄 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)	
火薬類の種類及び数量	
廃 棄 す る 理 由	
方 法	
場 所	
日 時 (期 間)	
廃棄を指揮する者の 氏 名	
危 険 予 防 の 方 法	

注 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。