様式第５０（規則第９０条の２関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | × 整理番号 |  |
| × 審査結果 |  |
| × 受理日 | 年　　月　　日 |
| × 許可番号 |  |

火薬類譲受・消費許可申請書

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(会社名)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(代表者)　　　　　　　　　　　　　　印

継紙　　　枚

保安責任者確認欄　　印

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名　　　　　　　　 称 | |  |
| 事務所所在地(電話) | |  |
| 職　　　　　　　　 業 | |  |
| (代表者)  住 所 氏 名 | |  |
| 火薬類の種類及び数量 | |  |
| 目　　　　　　　　 的 | |  |
| 譲　　 受　　 期　　 間  (1年を超えないこと｡) | | 令和　　年　　　月　　　日から  令和　　年　　　月　　　日まで |
| 貯蔵又は保管場所 | |  |
| 消費  に関  する  事項 | 場　　　 所 |  |
| 日時(期間) | 令和　　年　　　月　　　日から  令和　　年　　　月　　　日まで |
| 危険予防の方法 |  |
| 新規継続の別 | | 新規　　　　　　継続　　　　　　鉱保 |

　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。