様式 ６３（規則第90条の２関係）

|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
| ×審査結果 |  |
| ×受理年月日 |  |
| ×許可番号 |  |

火薬類譲受消費許可申請書

　　　　　　 　　　　年　　月　　日

　　　　 下呂市長 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） | | ( ) 才 | | | | | | |
| 火薬類の種類及び数量 | | 火薬（kg） | 爆薬（kg） | 工業雷管（個） | | 電気雷管（個） | | 導火線（ｍ） |
|  |  |  | |  | |  |
| ｺﾝｸﾘｰﾄ破砕器(個) | 建びょう銃用空包(個) |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
| 目的 | |  | | | | | | |
| 譲受期間 | | 自 年　　　　　　月　　　　　　日  至 年　　　　　　月　　　　　　日 | | | | | | |
| 貯蔵又は保管場所 | | □ 所（占）有の火薬庫（　　　級）  □ 所（占）有の庫外貯蔵所  □ 保管依頼　　　　　（　　　級）  □ 安全な場所以外の安全な場所 | | | 所在地 | |  | |
| 所（占）有者の  氏名又は名称 | |  | |
| 消費に  関する  事　項 | 場 　　所 |  | | | | | | |
| 日時(期間) |  | | | | | | |
| 危険予防の方法 | 別紙危険予防措置のとおり | | | | | | |
| □新規 □ 継続 | |  | | | | | | | |

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。