

整理番号	
審査結果	
受理日	
許可番号	

火薬類譲受・消費許可申請書

那珂市長

殿

(代表者) 氏 名 印

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	
譲 受 機 関 (1年を超えないこと。)	
貯蔵又は保管場所	
消費に関する事項	場 所
	日時 (期間)
	危険予防の方法