

× 整理番号	
× 審査結果	
× 受理日	年 月 日
× 許可番号	

## 火薬類消費許可申請書

年 月 日

浜松市消防長 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	
目 的	
場 所	
日 時 ( 期 間 )	
危 険 予 防 の 方 法	

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。  
2 ×印の欄は、記載しないこと。