# 様式第６号(第７条関係)

火薬類消費許可申請書

年　　月　　日

鳥取県東部広域行政管理組合

管理者　　　　　　　　　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 |  | | |
| * 受　付　欄 | * 経　過　欄 | * 手　数　料　欄 |
|  |  |  |

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。