

# 工 事 証 明 書

年 月 日

請負契約者

住 所

氏 名

火薬類譲受及び消費許可申請を行うにあたり、貴  
基づく下記事項について証明方お願いします。

工事請負契約書に

記

工 事 名	
工 種	
工 事 場 所	
工 事 期 間	自 年 月 日 至 年 月 日
火薬類の種類及び数量	

上記事実と相違ないことを証明する。

年 月 日

工事発注者

職氏名