

# 火薬類譲受・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 鳥取市長 様

代表者

㊞

名 称				
事務所所在地(電話)				
職 業				
(代表者)住所氏名(年令)				
火薬類の種類及び数量	火 薬	爆 薬	電気雷管	導 火 線
	kg	kg	個	m
	煙 火	空 包	コンクリート破砕器	
	個	個	個	
目 的				
譲 受 期 間 (6ヶ月を超えないこと)	自		年 月 日	
	至		年 月 日	
貯蔵及び又は保管場所				
消 費 に 関する 事 項	場 所			
	日 時 ( 期 間 )			
	危 険 予 防 の 方 法			

※ 受 付 欄	※ 経 過 欄	※ 手 数 料 欄
	許可年月日  年 月 日 許可番号  消局予 第 号	

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。  
 2 ※印の欄は、記載しないこと。