

× 整理 番号	
× 審査 結果	
× 受 理 日	年 月 日
× 許 可 番 号	

火薬類譲受・消費許可申請書

年 月 日

新潟市消防長 殿

(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	
譲 受 期 間 (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

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
2 ×印の欄は、記載しないこと。