様式第30(第65条関係)

|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
| ×審査結果 |  |
| ×受 理 日 | 年 月 日 |
| ×許可番号 |  |

火薬類廃棄許可申請書

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 |  |
| 廃棄する理由 |  |
| 方 法 |  |
| 場所 |  |
| 日時 |  |
| 廃棄を指揮する者の氏名 |  |
| 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Ａ４とすること。

　２ ×印の欄は、記載しないこと。