

様式第50（第90条の2関係）

×整理番号	
×審査結果	
×受理日	平成 年 月 日
×許可番号	

火薬類譲受・消費許可申請書

平成 年 月 日

佐伯市長 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		
譲受の目的		
譲受期間		
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A4とすること。  
2 ×印の欄は、記載しないこと。