×整理番号			
×審查結果			
× 受 理 日	年	月	日
×許可番号			

火薬類消費許可申請書

年 月 日

東近江行政組合管理者 殿

(代表者)

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	
場	
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。