

様式第50（第90条の2関係）

|        |       |
|--------|-------|
| × 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

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              |             |                  |
| 譲 受 目 的                 |             |                  |
| 譲 受 期 間<br>(1年を超えないこと。) | 自           | 年 月 日<br>至 年 月 日 |
| 貯蔵又は保管場所                |             |                  |
| 消費<br>に関<br>する<br>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。