

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

都道府県知事 殿
指定都市の長

(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) | |
| 火薬類の種類および 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。