

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  
指定都市の長 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<br>(年齢) |  |
| 火薬類の種類および<br>数量   |  |
| 廃 棄 す る 理 由       |  |
| 方 法               |  |
| 場 所               |  |
| 日 時               |  |
| 廃棄を指揮する者の<br>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。