

様式第 29 (第 48 条関係)

× 整理番号	
× 審査結果	
× 受理日	年 月 日
× 許可番号	

火薬類消費許可申請書

年 月 日

茨城県知事

殿

(代表者) 氏 名 印

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 所	
日 時 (期 間)	
危険予防の方法	

備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とすること。

2 ×印の欄は、記載しないこと。