様式第２９(第４８条関係)

火薬類消費許可申請書

　　　　　　 年　　月　　日

　小千谷市消防長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（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) |  |
| 火薬類の種類及び数量 |  |
| 目的 |  |
| 場所 |  |
| 日時(期間) |  |
| 危険予防の方法 |  |

　備考　　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。