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

　松　原　市　長　殿

（代表者）

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　　　　　　 称 |  |
| 事務所所在地(電話) |  |
| 職　　　　　　　　 業 |  |
| （代表者） 住 所 氏 名（年　令） |  |
| 火薬類の種類及び数量 |  |
| 目　　　　　　　　 的 |  |
| 譲　　 受　　 期　　 間（１年を超えないこと｡） |  |
| 貯蔵又は保管場所 |  |
| 消費に関する事項 | 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。