

様式 63（規則第 90 条の 2 関係）

×整 理 番 号	
×審 査 結 果	
×受理年月日	年 月 日
×許 可 番 号	

火 薬 類 譲 受 消 費 許 可 申 請 書

年 月 日

多治見市長

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）	() 才						
火薬類の種類及び数量	火薬（kg）	爆薬（kg）	工業雷管（個）	電気雷管（個）	導火線（m）		
	コンクリート破砕器（個）	建びょう銃用空包（個）					
目 的							
譲 受 期 間	自 至	年 年	月 月	日 日			
貯 蔵 又 は 保 管 場 所	☐ 所（占）有の火薬庫（ 級） ☐ 所（占）有の庫外貯蔵所 ☐ 保管依頼 （ 級） ☐ 安全な場所以外の安全な場所		所 在 地				
			所（占）有者の 氏名又は名称				
消費に 関する 事 項	場 所						
	日時(期間)						
	危険予防の方法	別紙危険予防措置のとおり					
☐ 新規 ☐ 継続							

備 考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
2 ×印の欄は、記載しないこと。