

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

火 薬 類 廃 棄 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）	電気雷管（個）		
廃 棄 す る 理 由					
方 法					
場 所					
日 時	年 月 日				
廃棄を指揮する者の 氏 名					
危 険 予 防 の 方 法	別紙のとおり				

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。