

様式第10号（第8条関係）

火薬類譲受・消費許可申請書

年 月 日

鳥取県東部広域行政管理組合

管理者

様

申請者 住所

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		
譲 受 期 間 (6か月を超えないこと。)		
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	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄	※ 手 数 料 欄

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。