

× 整 理 番 号	
× 審 査 結 果	
× 受 理 日	年 月 日
× 許 可 番 号	

火薬類消費許可申請書

年 月 日

秋田県知事 殿

(代表者)

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 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。