

火薬類廃棄許可申請書

年 月 日

飛騨市長 様

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)	() 歳				
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A4とすること。