

様式第50（第90条の2関係）

※ 整理番号	
※ 審査結果	
※ 受理日	年 月 日
※ 許可番号	

火薬類譲受・消費許可申請書

年 月 日

和歌山県知事 殿

（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）			
火薬類の種類及び数量			
目 的			
譲 受 期 間 （1年を超えないこと。）	自	年 月 日	至 年 月 日
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		

- 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。