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

奈良県知事　殿

代表者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名　　　　　　　　　称 | |  |
| 事務所所在地 （電話） | | （電話） |
| 職　　　　　　　　　業 | |  |
| （代表者）  　 住 所 氏 名  （年令） | | （　　　　才） |
| 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。） | |  |
| 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。