|  |
| --- |
| 火 薬 類 消 費 承 諾 書　　　　私は、下記のとおり火薬類を私の所（占）有する建物の附近におい　　 て消費することを承諾します。 　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　殿 （承諾者）住　　所  　　　　　  　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　印 　　　  　　　　　電話番号　　　 記 １　消費目的　　　２　消費場所　　　３　消費期間　　　 |
|