火薬類保管承諾書

年　　月　　日

火薬庫所有者　　　　　　　　　　　印

　　　下記のとおり火薬類の保管を承諾いたしました。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保 管 委 託 者 | 住　所    氏　名 | | | | |
| 譲受許可数量 | 火　薬 | 爆　薬 | 雷　管 | 導火線 |  |
| kg | kg | 個 | m |  |
| 保　管　期　間 | 年　　　　月　　　　日　か　ら    　　　　　　　年　　　　月　　　　日　ま　で | | | | |
| 保 管 火 薬 庫  所　 在　 地 |  | | | | |
| 火 薬 庫 取 扱  保 安 責 任 者 | 氏　名  免状　甲種　　　　号  　 乙種　　　　号  住　所 | | | | |