

| | |
|-------|-------|
| ※整理番号 | |
| ※審査結果 | |
| ※受理日 | 年 月 日 |
| ※許可番号 | |

火薬類消費許可申請書

年 月 日

(申請先) 茨木市長

(代表者) 氏名

| | |
|------------------------|--|
| 名 称 | |
| 事務所所在地 (電話) | |
| 職 業 | |
| (代表者) 住所 氏名 (年令) | |
| 火 薬 類 の 種 類 及 び 数 量 | |
| 目 的 | |
| 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 A 4 とすること。
 - 2 ※印の欄は、記載しないこと。