様式１０（第３６条関係）

|  |
| --- |
| 　　　　　年　　月　　日　　火 薬 類 譲 受 許 可 申 請 書姶良市長　　　　　　　　　殿（代表者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 名称（会社・団体） |  |
| 事務所所在地（電話） | （郵便番号　　　　　　　　）（電話　　　　　　　　　　） |
| 職業 |  |
| 住所　代表者氏名（年齢） |  |
| 火薬類の種類および数量 | 爆薬 | 電気雷管 |  |  |  |
| kg | 個 |  |  |  |
| 目的 |  |
| 譲受期間 | 　　　　年　　月　　日　　から　　　　年　　月　　日　　まで |
| 貯蔵または保菅場所 | ① 　　　　　　　　　　　　　所有火薬庫② 　　　　　　　　　　　　　所有貯蔵庫 |
| 消費に関する事項 | 場所 |  |
| 日時（期間） |  　　　　年　　月　　日 　から 　午前　　　時から 　　　　年　　月　　日 　まで 　午後　　　時まで |
| 危険予防の方法 |  |

＊備考 １　申請書類は市に２部提出とし，１部は申請者控えとすること。

 ２　×印の欄は記入しないこと。