

様式第 4 号(第 5 条関係)

火薬類消費許可証再交付申請書

年 月 日

総社市長 様

(代表者) 氏名

| | |
|---------------|-------------------|
| 名 称 | |
| 事務所所在地(電話) | |
| 職 業 | |
| (代表者)住所氏名(年齢) | |
| 火薬類の種類及び数量 | |
| 目 的 | |
| 場 所 | |
| 備 考 | |
| 日 時 (期 間) | |
| 再 交 付 理 由 | 喪失・汚損・盗取・ その他 () |

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。