

× 整理番号	
× 審査結果	
× 受理日	年 月 日
× 許可番号	

火薬類廃棄許可申請書

年 月 日

石巻地区広域行政事務組合
理事長

殿

(代表者)

印

名 称	
事務所所在地(電話)	TEL ()
職 業	
(代表者)住所氏名(年齢)	
火薬類の種類および数量	
廃 棄 す る 理 由	
方 法	
場 所	
日 時	
廃棄を指揮する者の氏名	
危 険 予 防 の 方 法	

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
2 ×印の欄は、記載しないこと。