

様式第15号(第11条関係)

工 事 発 注 証 明 願

年 月 日

殿

(申請者)

火薬類取締法第25条の規定に基づく火薬類消費許可申請に当たり、下記事項について証明をお願いします。

記

工 事 等 の 名 称					
発 注 者	住 所				
	事 業 所 名				
	代 表 者 氏 名	(電話)			
工 事 施 工 者 (請負者)	住 所				
	事 業 所 名				
	代 表 者 氏 名	(電話)			
火 薬 類 消 費 場 所					
工 事 施 行 期 間		年 月 日から		年 月 日まで	
火 薬 類 消 費 期 間		年 月 日から		年 月 日まで	
火 薬 類 の 消 費 見 込 数 量	爆薬	kg	電気雷管	個	導火線 m
	爆薬	kg	工業雷管	個	
備 考					

上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

発注事業所名

代表者氏名

備考 工事施工が下請業者である場合は、元請業者の住所・事業所名・代表者名等を備考欄に記載すること。