様式第３０（第６５条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | × 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）

|  |  |
| --- | --- |
| 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、日本産業規格Ａ４とすること。

　　　　２　×印の欄は、記載しないこと。