

様式第29（第48条関係）

× 整理番号	
× 審査結果	
× 受理日	年 月 日
× 許可番号	

火薬類消費許可申請書

年 月 日

（あて先）高崎市・安中市消防組合管理者

申請者

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	
日 時（期 間）	
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としてください。
2 ×印の欄は、記載しないでください。