

火薬類消費許可書再交付申請書

年 月 日

多野藤岡広域市町村圏振興整備組合  
理事長 様

代表者 印

下記により、火薬類消費許可の再交付を受けたいので申請します。

許可証の内容	許可年月日 及び許可番号	年 月 日 第 号
	名称	
	事務所所在地	
	職業	
	(代表者) 住所氏名	
	火薬類の種類 及び数量	
	目的	
	期間	年 月 日 ~ 年 月 日
	消費場所	
再交付の理由		

※ 受付欄	※ 経過欄

備考 ※印の欄は記入しないでください。