

×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

群馬県知事
() 土木事務所長 あて

(代表者)

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. 用紙の大きさはA4、×印の欄は記載しないこと。

(注) 規則様式第29 (第48条関係) の様式