

様式第1号(第2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

(宛先)桐生市長

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とすること。

2 ×の欄は、記載しないこと。