

様式第 5 0 (第 9 0 条の 2 関係)

× 整理番号	
× 審査結果	
× 受理日	年 月 日
× 許可番号	

火薬類譲受・消費許可申請書

年 月 日

千葉県知事 様

(代表者) 氏 名

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		
譲受期間 (1年を超えないこと)		
貯蔵又は保管場所		
消費に 関する 事 項	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 A 4 とすること。

2 ×印の欄は、記載しないこと。

火 薬 類 消 費 計 画 書

1	取扱所の構造等の概要				
2	1回の発破に使用する最大薬量及び消費算出 種類 1回の使用量×回数×日数＝全使用量				
3	消費の作業に従事する者				
	住 所	氏 名	年 令	資 格	作業内容
4	消費の順序の概要				
5	消費場所位置図	別紙のとおり			
6	消費場所付近見取図	別紙のとおり（消費の地域は赤線で囲み、 取扱所及び危険予防のための標識等の位置 を明示のこと。）			
7	消費場所の土地権利者の承諾書の写し	別紙のとおり			
8	消費が付近に影響を及ぼすおそれのある場合はその承諾書				
9	取扱保安責任者選任届を同時に提出のこと。				

建設用びょう打銃所持許可証

公安委員会	許可番号	交付年月日	銃型式番号	氏名

工事現場名		
消費の方法	工事現場面積及び規模	
	取り付け器材の種類、 形状、寸法、及び数量	
	使用銃及び空包の種類	
	使用空包の数量 算定基準	
	帳簿	
	その他	

千葉県収入証紙貼付用紙

金 額	申請の種類	整理番号
金 , 円	火薬類譲受・消費許可	
申請年月日	申請者の住所・事業所名(氏名)	
年 月 日		

証 紙 貼 付 欄

	この欄には貼付しないこと		この欄には貼付しないこと
--	--------------	--	--------------

- 注 意
- 1 収入証紙は割印しないこと。
 - 2 の欄は記入しないこと。
 - 3 収入証紙売場は中庁舎地下1階売店にあります。