

× 整理番号	
× 審査結果	
× 受理日	年 月 日
× 許可番号	

火薬類廃棄許可申請書

年 月 日

愛知県知事殿

名 称
代表者名

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	
廃棄する理由	
方 法	
場 所	
日 時	年 月 日～ 年 月 日
廃棄を指揮する者の氏名	
危険予防の方法	火薬類取締法施行規則第67条 廃棄に関する技術上の基準を厳守する。