様式第30（第65条関係）

火薬類廃棄許可申請書

年　　月　　日

枚方寝屋川消防組合
管理者　　あて

（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	
廃棄する理由	
方　　法	
場　　所	
日　　時	
廃棄を指揮する者の氏名	
危険予防の方法	

備考　この用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。