

## 火薬類消費許可申請書

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	
目 的	
場 所	
日 時 （ 期 間 ）	
危 険 予 防 の 方 法	