

⑩ (捨印)

※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

※平成 年 月 日

※千葉県知事

殿

(代表者) 氏名

⑩

名 称	
事務所所在地 (電話)	
職 業	
(代表者)住所氏名(年齢)	
火薬類の種類および数量	ローブ発射用ロケット 本
廃 棄 す る 理 由	有効期限切れによる廃棄
方 法	※
場 所	千葉県市原市奈良菅ノ沢 298 の 1
日 時	※ 自 平成 年 月 日 の間 至 平成 年 月 日
廃棄を指揮する者の氏名	※
危 害 予 防 の 方 法	火薬類取締法施行規則第 67 条に基づき実施する

備考 1 この用紙の大きさは日本工業規格A4とすること。

2 ※印の欄は記載しないこと。