**様式第３０**(第６５条関係)

|  |  |
| --- | --- |
| 　×整理番号 |  |
| 　×審査結果 |  |
| 　×受　理　日 |  |
| 　×許可番号 |  |

火薬類廃棄許可申請書

　　年　　月　　日

　　東京都知事　殿

　　　　　　　　　　　　　（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　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること．

　　 　　２　×印の欄は記載しないこと。