

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。