

火 薬 類 消 費 承 諾 書

- 1 消費目的
- 2 消費場所
- 3 消費期間

あなたの居住（管理）する家屋付近で上記のとおり火薬類を消費したいので御承諾をお願いします。

年 月 日

会 社 名 印

代表者氏名 印

上記の件について、承諾します。

年 月 日

住 所 印

氏 名 印

（依頼者） 様

消費場所の100m以内に民家等がある場合、必ず全箇所から徴取すること。

該当する火薬類消費場所において必要と認められる場合、一帯と見られる集落等の関係者から全て徴取すること。（保安物件、保安距離を考慮）