

様式第 2 9 ( 第 4 8 条関係 )

× 整理番号	
× 審査結果	
× 受理日	年 月 日
× 許可番号	

## 火薬類消費許可申請書

年 月 日

千葉県知事 様

( 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	

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。

2 ×印の欄は、記載しないこと。

## 火 薬 類 消 費 計 画 書

1	取扱所の構造等の概要				
2	1回の発破に使用する最大薬量及び消費算出 種類 1回の使用量 × 回数 × 日数 = 全使用量				
3	消費の作業に従事する者				
	住 所	氏 名	年 令	資 格	作業内容
4	消費の順序の概要				
5	消費場所位置図	別紙のとおり			
6	消費場所付近見取図	別紙のとおり（消費の地域は赤線で囲み、 取扱所及び危険予防のための標識等の位置 を明示のこと。）			
7	消費場所の土地権利者の承諾書の写し	別紙のとおり			
8	消費が付近に影響を及ぼすおそれのある場合はその承諾書				
9	取扱保安責任者選任届を同時に提出のこと。				

建設用びょう打銃所持許可証

公安委員会	許可番号	交付年月日	銃型式番号	氏名

工事現場名		
消 費 の 方 法	工事現場面積及び規模	
	取り付け器材の種類、 形状、寸法、及び数量	
	使用銃及び空包の種類	
	使用空包の数量 算定基準	
	帳簿	
	その他	