年　　月　　日

（あて先）仙台市長

（申請者）

火薬類取締法第25条の規定に基づく火薬類消費許可申請に当たり，下記事項について証明お願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|   |  |  |
|  |  |
| 代表者氏名 | 　　　　　　　（電話） |
|  工　　事  (請負者) |   |  |
|   |  |
| 代表者氏名 | 　　　　　　　（電話） |
|   |  |
|   |  　　　年　月　日　から　　　　年　月　日まで |
|   |  　　　年　月　日　から　　　　年　月　日まで |
|    |  爆薬 　 kg |  電気雷管 個 |  導火線 　 ｍ |
|  火薬 　 kg |  工業雷管 個 |  |
|  備　　　　　　　　考 |  |

上記のとおり相違ないことを証明する。

　年　　月　　日

発注事業所名

代表者氏名

備考　工事施工が下請業者である場合は，元請業者の住所・事業所名・代表者名等を　　備考欄に記載すること。