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。