

山口県収入証紙貼付欄 (所定の額) (消印しないこと)
-----------------------------------

× 整理番号	
× 審査結果	
× 受理日	年 月 日
× 許可番号	

## 火薬類譲受・消費許可申請書

山口県知事様

年 月 日

(代表者)氏名

(代理者)氏名

連絡先電話

氏名又は法人名					
事務所所在地(電話)					
職 業					
(代表者)住所氏名					
火薬類の種類 及び数量	種 類	コンクリート 破 砕 器			
	数 量	個			
	種 類				
	数 量				
目 的					
譲 受 期 間		自 年 月 日 至 年 月 日			
貯蔵又は保管場所					
消費に関する事項	日時又は期間	自 年 月 日 時 至 年 月 日 時			
	場 所				
	危険予防の方法	別紙消費計画書のとおり			

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。

× 整理番号	
× 受理日	年 月 日

コンクリート破砕器消費計画書  
コンクリート破砕器消費届

山口県知事様

年 月 日

申請者(氏名又は名称)

届出者(氏名又は名称)

1 消費の対象及び需要量

方法	区分	コンクリート破砕器	内訳(コンクリート破砕器の薬量及び個数)			
m <sup>3</sup>	1m <sup>3</sup> 当り需要量	g	30g	個、60g	個、180g	個
	総需要量	kg	30g	個、60g	個、180g	個
m <sup>3</sup>	1m <sup>3</sup> 当り需要量	g	30g	個、60g	個、180g	個
	総需要量	kg	30g	個、60g	個、180g	個
m <sup>3</sup>	1m <sup>3</sup> 当り需要量	g	30g	個、60g	個、180g	個
	総需要量	kg	30g	個、60g	個、180g	個
合計	総需要量	kg	30g	個、60g	個、180g	個

2 消費の方法

項目 \ 方法			
1孔当りの最大装薬量			
1回当りの最大装薬量			
1日の最大点火回数			
1ヶ月の最大点火日数			
込物の種類			
点火時刻			
孔長			
孔間隔			
消費日時 (期間)	年 月 日 時から 年 月 日 時まで	年 月 日 時から 年 月 日 時まで	年 月 日 時から 年 月 日 時まで



コンクリート破砕器作業従事者名簿

区 分	氏 名 ・ 生 年 月 日	手 帳 番 号
コンクリート破砕器 作業主任者	大 昭 平 年 月 日 生	第 号
コンクリート破砕器 作業主任者	大 昭 平 年 月 日 生	第 号
コンクリート破砕器 作業主任者	大 昭 平 年 月 日 生	第 号
コンクリート破砕器 作業主任者	大 昭 平 年 月 日 生	第 号
コンクリート破砕器 作業主任者	大 昭 平 年 月 日 生	第 号
コンクリート破砕器 作業主任者	大 昭 平 年 月 日 生	第 号
コンクリート破砕器 作業主任者	大 昭 平 年 月 日 生	第 号
記 帳 ・ 記 録 責 任 者	火 工 所	第 号
	同 代 理 者	第 号
	発 破 場 所	第 号
	同 代 理 者	第 号

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。