委　　任　　状

　直接的かつ恒常的な雇用関係のある次の者を代理人と定め、下記権限を委任します。

役職・氏名(申請の代表者)

所属(申請の名称)

在籍する所在地(申請の事務所所在地)

記

　　　　　　　　　　　　　　における、火薬類取締法第　　条に基づく火薬類の　　　　に係る許可申請、届出、報告等に関する一切の権限

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　委任者　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名