

火薬類廃棄説明書

※以下について、該当する項目に☑し、その内容を記載

1. 廃棄する火薬類の説明

申請者自らが所有または占有する火薬庫で保管する申請者所有の火薬類

廃棄のための譲受許可を受けている火薬類

許可番号：

許可年月日：

譲渡人名称：

一般社団法人日本火薬銃砲商組合連合会から廃棄依頼を受けた火薬類

その他（具体の所在を以下に記載）

火薬類の所在：

2. 廃棄場所の説明

申請者自らが所有する場所で廃棄

他者が所有する場所で廃棄

所有者名：

※火薬類を廃棄することについて、廃棄場所を所有する者が承諾していることを証する書面を添付する

3. 廃棄場所において火薬類を取り扱う必要のある者の氏名

従事区分	氏名	年齢	免状 ※1
廃棄責任者		歳	甲・乙・発・なし
廃棄係		歳	甲・乙・発・なし
運搬係		歳	甲・乙・発・なし
保管係		歳	甲・乙・発・なし

※1 「甲」、「乙」は火薬類取扱保安責任者、「発」は発破技士の免状区分を示す。該当するものに○をする。

4. 火薬類廃棄の方法

5. 危険予防の方法

火薬類廃棄許可申請書記載事項変更届

年 月 日

滋賀県知事 様

(代表者) 氏 名

名 称			
事務所所在地(電話)			
許可年月日、許可番号			
変 更 区 分 (変更区分に○を記載)	名 称	事務所所在地 (電話)	職 業
	(代表者) 住所氏名	(その他)	
	変更区分名	変更後	変更前
変 更 事 項			
変 更 事 由			
変 更 年 月 日			
備 考			

- (備考) 1 変更事項については、変更のあった事項についてのみ記載する。
 2 変更内容を上記に記載しきれない場合は、別紙に記載する。