|  |
| --- |
| 　　　　年　　月　　日 　奈良県知事　殿住　　　所　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　火 薬 類 消 費 終 了 報 告 書 　　　　年　　月　　日付け、　　第　　号の　　　　　　で火薬類譲受消費許可を 受けておりましたが、　　　　年　　月　　日をもって、 （１）消費が終了した （２）工事が中止又は廃止になった ので、下記のとおり報告します。 （３）消費期間が満了した記 （１） 発　破　の　状　況　　 別紙発破記録帳写しのとおり （２）残 火 薬 類 の 数 量　　 （３）残 火 薬 類 の 措 置　 ①譲渡許可を受け、販売店へ譲渡する。 　　　　　　　　　　　　　　　②廃棄許可を受け、廃棄する。 　　　　　　　　　　　　　　　③その他 （　　　　　　　　　　　　） 　（注）発破記録帳は最大消費日の分でよい。 |
|