|  |
| --- |
| 火 薬 類 消 費 承 諾 書  　　　　私は、下記のとおり火薬類を私の所（占）有する建物の附近におい  　　 て消費することを承諾します。  　　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　殿  （承諾者）住　　所    　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　印    　　　　　電話番号  記  １　消費目的  　　　２　消費場所  　　　３　消費期間 |
|