|  |
| --- |
| 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。 |
|