様式第47号(第24条関係)

再交付申請書（火薬類関係）

|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日　大阪南消防組合管理者　　　　　　　　　　様住所 　名称　氏名　　　　　　　　　　　 |
| 事業所 | 住　所 | （電話　　　　　　　　　　　　　　） |
| 氏　名 |  |
| 許可施設等設置場所 |  |
| 設置許可等年月日及び許可等番号 | 年　　　　月　　　　日第　 　　　　　　　号 |
| 完成検査年月日及び検査番号 | 年　　　　月　　　　日第　　 　　　　　　号 |
| 再交付を受けようとする許可書等 | 1. 許可書
2. 完成検査証

3　その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 　上記の　　　　　　　　　　　を、別添理由書のとおり　　　　　　　したので、再交付願いたく申請します。 |
| ※受付欄 | ※　経　過　欄 | ※　手　数　料　欄 |
|  |  |  |

備考　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

　　　２　法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。

　　　３　※印の欄は、記入しないこと。