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。