

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 A 4 とすること。  
 2 法人にあつては、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。