

火薬類消費承諾書

所 有 地
 下記のとおり火薬類を私の家屋隣接地において消費することを承諾します。
 管 理 地 内

年 月 日

(消費者)

殿

(承諾者)	住所 氏名	印
(")	住所 氏名	印
(")	住所 氏名	印

消 費 目 的	
消 費 場 所	市 町 大字 字 番地 郡 村
消 費 期 間	年 月 日 から 年 月 日 まで
備 考	

※ 承諾者多数（4名以上）のときは、この用紙を2枚以上使用すること。