

第9号様式（第10条関係）

火薬類消費許可証再交付申請書

年 月 日

（あて先）八戸地域広域市町村圏事務組合
管理者

（代表者）
氏 名

消 費 の 目 的	
代 表 者 住 所 氏 名 （ 電 話 ）	
許 可 年 月 日 及 び 番 号	
期 間	
消 費 場 所	
再 交 付 申 請 の 理 由	