承 諾 書

消 費 地

上記の場所において火薬類を消費すること

を承諾します

 年 月 日

土地所有（占有）者

住 所

氏 名 ㊞

承 諾 書

　　　　　　　 殿

記

１．火薬類消費場所

２．工 事 名

３．火薬類消費期間 　　 年 月 日 から 　　 年 月 日 まで

上記のとおり火薬類を消費することを承諾願います。

 年 月 日

住 所

氏 名 ㊞

上記の場所において、火薬類を消費することを承諾します。

住 所

氏 名 　　　　 　　　　　　　 ㊞