第５号様式（第２条関係）

年　　　月　　　日

　　次のとおり火薬類消費場所の使用について所有者（管理者）に同意を得ました。

　　　場　所

　　　　　　　　　　　　年　　月　　日から

　　　日　時

　　　　　　　　　　　　年　　月　　日まで

　　　所有者（管理者）

　　　　住　所

　　　　氏　名

主催者又は申請者

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　(氏名を自書しない場合は、記名押印すること。)