様式３４（火薬）

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　　　（あて先）札　幌　市　長　　　　　　　　　　　　　　　　住　所：　　　　　　　　　　　　　　　電　話：　　　　　　　　　　　　　　　氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　書面交付等証明請求書　火薬類取締法に基づく下記の許可等を交付した事実（届出等を受理した事実）について、証明書の交付を請求します。記１　施設名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　２　所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　３　書面の種別　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　４　許可等の番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　５　許可等の年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※　上記４及び５の記入は省略可 |

備考　この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することがで

きる。