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。