

# 工 事 証 明 書

年 月 日

様

申 請 者 住 所  
(工事受注者) 氏 名 ⑦,

( 法人にあっては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名 )

本証明書は、火薬類の譲受及び消費許可申請に必要なため、下記のとおり相違ないことを証明してください。

## 記

- 1 工 事 名
- 2 工 事 期 間
- 3 工 事 場 所
- 4 火 薬 類 の 消 費 目 的
- 5 消 費 す る 火 薬 類 の 種 類

---

上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

証 明 者 住 所  
(工事発注者) 氏 名 ⑦,

( 法人にあっては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名 )

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。