

様式第50(規則第90条の2関係)

× 整理番号	
× 審査結果	
× 受理日	年 月 日
× 許可番号	

## 火薬類譲受・消費許可申請書

年 月 日

長崎県知事殿

(申請者)

住所

氏名

名 称					
事務所所在地(電話)					
職 業					
(代表者) 住 所 氏 名 (年 令)					
火薬類の種類及び数量	火薬	爆薬	工業雷管	電気雷管	導火線
	kg	kg	個	個	m
目 的					
譲受期間 (6ヶ月を超えないこと。)					
貯蔵又は保管場所					
消費 に関 する 事項	場 所				
	日時(期間)				
	危険予防 の 方 法				

備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。

2 ×印の欄は、記載しないこと。

## 火薬類消費場所見取図

1 代表者名

2 消費場所

3 見取図

消費場所 火薬庫火 火薬庫外貯蔵所火 火薬類取扱所取 見張人・警戒人

### 凡例

火工所火 学校文 家屋 村落の家屋 戸 市街地

- (注) 1 消費場所を中心とし、200m以内にある保安物件は、その名称等を漏れなく明記し、消費場所から保安物件までの距離を記載すること。
- 2 消費場所は赤色明示し、消費場所へ行く途中の道順及び目標物を明記すること。
- 3 付近に家屋がある場合は、番号を付し、消費承諾書の頭部に番号を付けること。
- 4 本図に記載困難な場合は、別の詳細図に添付すること。

住 所  
事 業 所  
代 表 者 名

### 火薬類取扱従事者明細書

取扱従事者 内 容	氏 名	年 齢 (満)	免 状 等 の 種 類	手帳の種類	社員の区分
管理責任者			甲種・乙種・発破技士	保安・従事	自社・出向
火薬類取扱所 正 責 任 者			甲種・乙種・発破技士	保安・従事	自社・出向
" 帳簿記載者			甲種・乙種・発破技士	保安・従事	自社・出向
" 見張人			甲種・乙種・発破技士	保安・従事	自社・出向
火工所 正 責 任 者			甲種・乙種・発破技士	保安・従事	自社・出向
" 帳簿記載者			甲種・乙種・発破技士	保安・従事	自社・出向
" 見張人			甲種・乙種・発破技士	保安・従事	自社・出向
発破係			甲種・乙種・発破技士	保安・従事	自社・出向
"			甲種・乙種・発破技士	保安・従事	自社・出向
"			甲種・乙種・発破技士	保安・従事	自社・出向
"			甲種・乙種・発破技士	保安・従事	自社・出向
現場警戒			甲種・乙種・発破技士	保安・従事	自社・出向
"			甲種・乙種・発破技士	保安・従事	自社・出向
"			甲種・乙種・発破技士	保安・従事	自社・出向
"			甲種・乙種・発破技士	保安・従事	自社・出向
火薬類 運搬人			甲種・乙種・発破技士	保安・従事	自社・出向
"			甲種・乙種・発破技士	保安・従事	自社・出向

火薬庫から火薬類取扱所までの距離

km

(注) 1 免状等の種類、手帳の種類、社員の区分欄は、該当するものを で囲むこと。

2 申請時には、必ず各々の手帳を持参すること。

火薬類消費見積及び実績表					
採取量等工事量の大きさ(m <sup>3</sup> )	m <sup>3</sup>	岩石等1m <sup>3</sup> 当たりの碎石に必要な平均薬量(g)	g	採取等に必要な火薬類の薬量(kg)	Kg
見 積				実 績	
火薬類の種類	申請期間の数量	1日の最大消費見込数量	1ヶ月の最大消費見込数量	平成 年 月 日	平成 年 月 日
火薬	Kg	Kg	Kg		Kg
爆薬	Kg	Kg	Kg		Kg
雷管	個	個	個		個
導火線	m	m	m		m
建設用鉄打銃用空包	個	個	個		個
コンクリート破碎器	個	個	個		個

1ヶ月に25kg以上の火薬又は爆薬を消費する場合の火薬類取扱保安責任者					
区分	氏名	住所	免状の種類	保安手帳番号	
正			甲種・乙種	保 号	
副			甲種・乙種	保 号	
副			甲種・乙種	保 号	
代			甲種・乙種	保 号	
代			甲種・乙種	保 号	

(注) 1 免状の種類は、都道府県知事行った試験によるものである。

- 2 1ヶ月に1トン以上の火薬又は爆薬を消費場合の正は甲種、副は乙種又は甲種、代理者は甲種とする。
- 3 1ヶ月に25kg以上の火薬又は爆薬を消費する場合の正、副、代理者は各々乙種又は甲種とする。

#### 【算出方法】

採取量等工事量の大きさ(m<sup>3</sup>) × 岩石等1m<sup>3</sup>当たりの碎石に必要な平均薬量(g)  
= 採取等に必要な火薬類の薬量(kg)

## 危険予防の方法その他説明

代表者名

1	発破孔の穿孔方法	(1) 手掘 (2) 機械掘							
2	火薬類込棒の種類								
3	工業雷管と導火線の締付器	(1)締付器 (2)							
4	電気雷管による起爆の電源種類	(1)発破器 (2)電灯線 (3)蓄電池 (4)							
5	1日の発破回数 発破時刻	回 (1) 時 分 (5) 時 分 (2) 時 分 (6) 時 分 (3) 時 分 (7) 時 分 (4) 時 分 (8) 時 分							
6	発破前の付近の民家等に対する予告の方法	(1)サイレン (2)笛 (3)鐘 (4)口頭 (5)赤旗 (6)							
7	警戒人の人数	人							
8	火薬類取扱所及び火工所の位置並びに構造 (位置は図面に示しておくこと。)	火薬類取扱所				火工所			
		(1)鉄筋コンクリート造 (2)コンクリートブロック造 (3)鋼板 (4)木造 (5)その他				(1)木造 (2)テント式 (3)その他( )			
		(1) 防止柵について 無 有 防止柵の種類 金網 竹							
		(2) 発破箇所の被覆について し す 被覆用材 な する 古畳 古タイヤ 古漁網							
		(注)(1) 2、5、7の右欄は、申請人で記入し、その他は該当事項を で囲むこと。 (2) 8の火薬類取扱所については、正面、側面、内部の写真を添付すること。ただし、内部がどうしても撮影できない場合は、その旨記入すること。							
		備考							

## 火薬類保管依頼書

今般消費の目的で現場に持つて行った火薬類が万一残った  
場合は、貴店に保管願いたく依頼します。

平成 年 月 日

御 中

(依頼者)

## 火薬類保管承諾書

上記火薬類保管御依頼の件承諾いたします。

平成 年 月 日

様

(承諾者)

(注) 正規の火薬庫、貯蔵所があるところは、これを添付しないでよい。

## 工事証明願

1 工事名

2 工事施行者

3 工事箇所

番地

4 工事期間 平成 年 月 日から平成 年 月 日まで

5 火薬類の消費目的

6 火薬類の種類及び数量

火薬	kg	工業 雷管	個	導火線	
爆薬	kg	電気 雷管	個		

上記工事のため火薬類の譲受及び消費許可申請をいたしますので、上記のとおり相違ないことを御証明願います。

平成 年 月 日

様

住 所

氏 名

## 証明書

上記のとおり相違ないことを証明する。

平成 年 月 日

証明者

住 所

氏 名

(注) 1 公共事業等で火薬類を消費する場合は、官公庁の証明書であるが、個人事業等の場合でもこの用紙を使用するものとする。

2 公共事業等での下請の際もこの用紙を利用し、1行目の工事証明願の左に、下請と記入すること。

## 火薬類消費承諾願

1 消費期間　自 平成　年　月　日  
至 平成　年　月　日

2 消費場所 番地

3 消費目的

上記のとおり貴殿所有の土地において火薬類を消費することを  
御承諾願います。

平成　年　月　日

(地主)

様

(消費者)

氏名

## 承諾書

上記の件について承諾します。

平成　年　月　日

(消費者)

氏名

(地主)

氏名

(注) 地主が他人である場合、この用紙を使用すること。

## 誓 約 書

1 消費場所

2 消費目的

上記の土地は私の所有であることは相違ありませんが、万一火薬類の消費について、他より意義の申立てがあっても県に対しては、御迷惑をかけないことを誓約いたします。

平成 年 月 日

長崎県知事様

(住所)

(氏名)

(注) 自己の土地において火薬類を消費する場合、この用紙を使用すること。

## 火薬類消費承諾書

1 消費期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

2 消費場所

3 消費目的

貴殿居住(管理)の家屋( )の付近で上記のとおり火薬類を消費したいので御承諾願います。

平成 年 月 日

(住所)

(氏名)

(住所)

(氏名)

様

消費者

(住所)

(氏名)

## 承諾書

上記の件については、承諾いたします。

平成 年 月 日

様

(住所)

(氏名)

(住所)

(氏名)

(注) 火薬類を消費する場所の付近の住家或いは学校、病院等の承諾を求める場合、この用紙を使用すること。

# 火薬類製造・取扱保安責任者等選任・解任届

平成 年 月 日

長崎県知事様

会社名

代表者氏名

名 称				
事務所所在地 (電話)		(〒 - ) (電話 - )		
事業所所在地 (電話)		(〒 - ) (電話 )		
製造所	所在地及び 製造区分			
火薬庫	所在地及び 種類・棟数	式 級・火薬庫 棟		
消費場所	消費場所及び 火薬類取扱所・火工所	火薬類取扱所・火工所 箇所		
選任	氏名 (製造・取扱)	(正)	(代理者)	(副)
	免状種別	種	種	種
解任	県・番号	県号	県号	県号
選任(解任)年月日	平成 年 月 日			
備 考				

(注)本様式は、平成23年4月26日付け「九州政策連合」の統一様式によるものであります。

## 履歴書

1 本籍地	
2 現住所	
3 氏名	
4 生年月日	
5 最終学歴	
年 月	

### 6 業歴

#### 職業

年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

上記のとおり相違ありません

平成 年 月 日

氏名

平成 年 月 日

## 社 員 出 向 承 諾 書

様

証明者

住 所  
氏 名

代表者

このたび、  
当社社員 工事における火薬類の消費作業に、  
名を出向させることを証明いたします。

出向社員名

1

2

3

出向期間

(自) 平成 年 月 日 (至) 平成 年 月 日