

火薬類消費計画書（煙火を除く）

| 月別消費計画 | 火薬類の種類 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 |
|--|----------------|---|---|---|----|---------|---|---|---|---|--------|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 消費の方法 | 発破の方法 | | | | | | | | | | | | |
| | 1日の発破回数及び発破時間等 | 回 発破時間 時 分、 時 分、 時 分 1日の最大消費見込量 火薬・爆薬 kg | | | | | | | | | | | |
| | 1回の斉発数 | 発 ~ 発 ・ kg・g ~ kg・g | | | | | | | | | | | |
| | 点火方法 | | | | | | | | | | | | |
| 火薬類の販売業者 | | | | | | | | | | | | | |
| 火薬類取扱従事者 | 氏名 | 住所 | | | 年齢 | 消費場所の職務 | | | | | 備考(資格) | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| (注意) | | | | | | | | | | | | | |
| 1 この欄に記載できない場合は、別紙とすること。 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 消費場所の職務欄には、正副取扱保安責任者、代理者及び発破場所・火工所・取扱所の記録責任者等の職務を記載すること。 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 備考欄には、発破技士、取扱保安責任者免状番号を記入すること。 | | | | | | | | | | | | | |

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

