火　薬　類　貯　蔵　承　諾　書

　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　殿

　貯蔵者　住　所

（販売店）氏　名

　このたび、貴殿、　　　　　　　用として、次の火薬類を当社所有火薬庫に預かることを承諾します。

記

　１．火薬類の種類

　２．貯蔵期間