様式第４号（第５条関係）

年　　月　　日

　　水戸市長　様

　　　　住所又は主たる

　　　　事務所の所在地

申請者　氏名又は名称

　　　　代表者の氏名

　　　　連絡先

火薬類消費許可証等再交付申請書

火薬類消費（煙火消費）許可証の再交付について，水戸市火薬類取締法施行細則第５条第４項の規定により申請します。

　再交付を申請する理由　　　　紛失・汚損