

様式53（規則第35条関係）

×整理番号	
×審査結果	
×受理年月日	
×許可番号	

## 火 薬 類 譲 渡 許 可 申 請 書

年 月 日

中濃消防組合  
管理者

様

代表者氏名

⑩

名 称					
事務所所在地（電話）	〒				
職 業					
（代表者）住所氏名（年齢）	〒 ( 歳)				
火薬類の種類及び数量	火薬（kg）	爆薬（kg）	工業雷管（個）	電気雷管（個）	狩猟用実包（個）
譲 渡 目 的					
譲 渡 期 間	自 年 月 日 至 年 月 日				
譲渡火薬類の所在場所					
譲 渡 手 方	住 所				
	氏 名				

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とすること。  
2 ×印の欄は、記載しないこと。