

様式54 (法第17条関係)

×整理番号	
×受理年月日	

火薬類譲渡許可証書換申請書

年 月 日

中濃消防組合

管理者

様

代表者氏名

印

許可証	番 号		
	交付年月日		
変 更 項 事	区 分	旧	新
	住 所		
	氏名 (年齢) 又は住所		
	職 業		
変 更 年 月 日	年 月 日		

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。