

様式55 (法第17条関係)

×整理番号	
×受理年月日	

火薬類譲渡許可証再交付申請書

年 月 日

中濃消防組合
管理者

様

代表者氏名

印

名	称	
事務所所在地 (電話)		〒
職	業	
(代表者) 住所氏名 (年齢)		〒 (歳)
許 可 証	種 別	譲渡許可証
	番 号	
	交付年月日	
申 請 の 理 由		喪失 汚損 盗取

- 備考
- 1 汚損の場合は原許可証を添付すること。
 - 2 この用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。
 - 3 ×印の欄は、記載しないこと。