

様式 5 6

×整理番号	
×受理年月日	

### 火薬類譲渡許可証継続申請書

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）	〒				
許可証	交付年月日	年 月 日			
	交付番号	第 号			
許可証の有効期間	年 月 日から 年 月 日まで				
許可を受けた火薬類の 種類及び数量	火薬 (kg)	爆薬 (kg)	工業雷管 (個)	電気雷管 (個)	
譲渡又は譲受済火薬類 の種類及び数量					
譲渡又は譲受許可残量					
譲 渡 又 は 譲 受 先 住 所 氏 名					
備 考					

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。