

様式 7 5

×整理番号	
×受理年月日	

火薬類譲受許可証継続申請書

平成 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）		〒			
許可証	交付年月日	平成 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、日本工業規格 A4 とすること。
2 ×印の欄は、記載しないこと。