

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

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。