

×整理番号	
×審査結果	
×受理年月日	
×許可番号	

火 薬 類 譲 受 許 可 申 請 書

年 月 日

可茂消防事務組合
 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)	() 才		
火薬類の種類及び数量			
譲 受 目 的			
譲 受 期 間	自	年	月 日
	至	年	月 日
貯蔵又は保管場所			
消費に 関する 事 項	目 的		
	日時(期間)		
	場 所		

- 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。