

様式第 10(第 36 条関係)

| | |
|--------|-------|
| × 整理番号 | |
| × 審査結果 | |
| × 受理日 | 年 月 日 |
| × 許可番号 | |

火薬類譲受許可申請書

年 月 日

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) | | |
| 火薬類の種類及び数量 | | |
| 譲 受 目 的 | | |
| 譲受期間(1年を超えないこと) | 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 A 4 とすること。
2 ×印の欄は、記載しないこと。