

×整理番号	
×審査結果	
×受理日	
×許可番号	

火 薬 類 譲 受 許 可 申 請 書

那珂市長 殿

(代表者) 氏 名 印

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		

参考 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。