

×整理番号	
×審査結果	
×受理日	
×許可番号	

火 薬 類 譲 渡 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 渡 目 的		
譲 渡 期 間 (1年を超えないこと。)	自	年 月 日 至 年 月 日
譲 渡 火 薬 類 の 所 在 場 所		
譲渡の相手方	住 所	
	氏 名	

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。