

様式 5 3 (規則第 3 5 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

各務原市長

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	火薬 (kg)	爆薬 (kg)	工業雷管 (個)	電気雷管 (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 の 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。