様式第９号（第３５条関係）

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

火薬類譲渡許可申請書

　　 年 月 日

　那賀消防組合管理者 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） | |  |
| 火薬類の種類及び数量 | |  |
|  | |  |
|  | | 自 年　　　　月　　　　日  至 年　　　　月　　　　日 |
|  | |  |
|  | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |

備考　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。