

※ 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

塩釜地区消防事務組合
 管理者 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 令)					
火 薬 類 の 種 類 及 び 数 量					
譲 受 目 的					
譲 受 期 間 (一年を超えないこと)	自	平成	年	月	日
	至	平成	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)	自	平成	年	月 日
		至	平成	年	月 日
	場 所				

- 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。