

※整理番号	
※受理日	年 月 日

~~譲渡~~
火薬類 許可証再交付申請書
譲受

年 月 日

塩釜地区消防事務組合
管理者 ○○ ○○殿

○○(株)
(代表者) 氏名 代表取締役 ○○ ○○ 印

名 称	○○(株) ○○営業所	
事務所所在地(電話)	○○市 (○○町) ○丁目○番○号 電話 ○○○-○○○○	
職 業	会社員	
(代表者)住所氏名 (年 齢)	○○市 (○○町) ○丁目○番○号 ○○(株) 代表取締役 ○○ ○○	
許 可 証	種 別	譲渡許可証 ・ 譲受許可証
	番 号	塩釜地区消防事務組合指令第 ○○○ 号
	交付年月日	○○年 ○○月 ○○日
申 請 の 理 由	譲受許可証喪失のため。	

別紙添付書類 申請の理由が譲渡許可証又は譲受許可証の汚損であるときは、汚損した当該許可証

- 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。