

火 薬 類 取 得 届

年 月 日

塩釜地区消防事務組合
 管理者 ○○ ○○殿

氏名又は名称 ○○(株)

〔法人にあつては〕
 代表者の氏名 代表取締役○○ ○○ 印

事業所所在地（電話）	○○市（○○町）○丁目○番○号 （○○○）－○○○○				
職 業	会社員				
火 薬 類 の 種 類 及 び 数 量					
前所有者の住所氏名	○○市（○○町）○丁目○番○号 ○○(株) 代表取締役 ○○ ○○ 電話（○○○）－○○○○				
取 得 理 由	○ 相 続 ○ ・ 遺 贈 ・ 法 人 合 併 分 割				
取 得 年 月 日	○○年 ○○月 ○○日				
備 考					

- 添付書類
- 1 相続、遺贈又は法人の合併若しくは分割によることを証する書類
 - 2 取得した火薬類を確認することのできる書類