

※整理番号	
※受理日	年 月 日

火薬類 譲渡 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

(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 齡)		
許 可 証	種 別	譲渡許可証 ・ 譲受許可証
	番 号	
	交付年月日	年 月 日
申 請 の 理 由		

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、日本産業規格A4とすること。
2 ※印の欄は、記載しないこと。