

様式第8 (第14条の2関係)

| | |
|--------|-------|
| ※ 整理番号 | |
| ※ 受理日 | 年 月 日 |

火薬庫承継届

年 月 日

新宮市長 殿

| | |
|-------------------|--|
| 名 称 | |
| 事務所所在地(電話) | |
| 職 業 | |
| (代表者)住所氏名(年齢) | |
| 火薬庫所在地(電話) | |
| 火薬庫の種類及び棟数 | |
| 貯蔵火薬類の種類及びその最大貯蔵量 | |
| 前所有者又は前占有者の住所氏名 | |
| 承継の理由 | |
| 承継の期日 | |
| 備 考 | |

- 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。
 - 3 2級火薬庫にあつては、備考の欄にその使用期間を記載すること。