

様式第10 (第36条関係)

※ 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

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)	
火薬類の種類及び数量	
譲 受 目 的	
譲 受 期 間 (1年を超えないこと。)	自 年 月 日 至 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)
	場 所

- 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。