様式 ５３（規則第35条関係）

|  |  |
| --- | --- |
|  ×整理番号 |  |
|  ×審査結果 |  |
|  ×受理年月日 |  |
|  ×許可番号 |  |

 火薬類譲渡許可申請書

 　　　　　　 　　　　年　　月　　日

　　　　 下呂市長 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　　　　 　称 |  |
| 事務所所在地（電話） |  〒 |
| 職　　　　　　　　業 |  |
| （代表者）住所氏名（年齢） |  　　 ( ) 才 |
| 火薬類の種類及び数量 | 火薬（kg） | 爆薬（kg） | 工業雷管（個） | 電気雷管（個） |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 譲渡目的 |  |
| 譲渡期間 |  自 年　　　　　　月　　　　　　日 至 年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 譲渡火薬類の所在場所 |  |
| 譲渡の相手方 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |

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。