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。