様式 ５４（法第17条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 |  |

火薬類譲渡許可証書換申請書

　　　　　　 　　　　年　　月　　日

　　　　 下呂市長 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　 印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 許可証 | 番 号 |  | |
| 交付年月日 |  | |
| 変更事項 | 区 　　　分 | 旧 | 新 |
| 住 　　　所 |  |  |
| 氏名(年齢)又は住所 |  |  |
| 職 　　　業 |  |  |
| 変更年月日 | |  | |

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。