様式 ５７（規則第36条関係）

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

火薬類譲受許可申請書

　　　　　　 　　　　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 | |  |
| 譲受目的 | |  |
| 譲受期間 | | 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。