

様式第 30 号(第 20 条関係)

## 火薬類譲渡許可申請書

年 月 日

嶺北消防組合管理者

様

代表者

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 および数量	
譲渡目的	
譲受期間	年 月 日～ 年 月 日
譲受けた許可証の番号	年 月 日 消第 号
譲渡火薬類の 所在の場所	
譲渡の住所	
相手方氏名	

※ 受付欄	※ 経過欄	※ 手数料欄
	許可年月日  許可番号	

備考 1 この用紙の大きさは、用紙規格A4とすること。

2 ※印の欄は、記入しないこと。