

様式第10（第36条関係）

※ 整 理 番 号	
※ 審 査 結 果	
※ 受 理 日	年 月 日
※ 許 可 番 号	

火薬類譲受許可申請書

年 月 日

海 南 市 長 殿

（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）		
火 薬 類 の 種 類 及 び 数 量		
譲 受 目 的		
譲 受 期 間 （1年を超えないこと。）	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。