

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。