規則様式第１０号（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

 黒川地域行政事務組合理事会

 理事長 　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（一年を超えないこと） | 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） | 自 　 　　　　年　　　月　　　日至 　 　　　　年　　　月　　　日 |
| 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。