様式第２３号

火 薬 類 取 得 届

 　　　　 　　　　年　　月　　日

　黒川地域行政事務組合理事会

理事長 殿

氏名又は名称

法人にあっては

代表者の氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 事業所所在地（電話） |  （ 　 ） |  |
| 職業 |  |
| 火薬類の種類及び数量 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 前所有者の住所氏名 |  |
| 取得理由 | 相続　　・　　遺贈　　・　　法人合併分割 |
| 取得年月日 |  　　 年　　　　月　　　　日 |
| 備　　　　　　　 考 |  |
|  |  |  |  |

 添付書類　 １　保安教育計画

 ２　変更認可申請の場合は、変更部分の新旧対照表