

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 ○○株式会社

〔法人にあつては
代表者の氏名〕 代表取締役 ○○ ○○

事業所所在地（電話）	○○市○丁目○番○○号 (○○) ○○○○				
職 業	会社員				
火 薬 類 の 種 類					
及 び 数 量					
前所有者の住所氏名	○○市○丁目○番○○号 ○○株式会社 代表取締役 ○○ ○○ 電話 ○○○-○○○○				
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