

火薬類譲渡許可申請書

年 月 日

飛騨市長 様

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)	() 歳				
火薬類の種類及び数量	火薬 (kg)	爆薬 (kg)	工業雷管 (個)	電気雷管 (個)	
譲 渡 目 的					
譲 渡 期 間	自 年 月 日 至 年 月 日				
譲渡火薬類の所在場所					
譲渡の 相手方	住 所				
	氏 名				

備 考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。