# 様式第５号（第５条関係）

譲渡

火薬類　　　　　許可証再交付申請書

譲受

年　　月　　日

　鳥取県東部広域行政管理組合

　　　管理者　　　　　　　　　　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) | |  | |
| 許可証 | 種別 | 譲渡許可証　　　・　　　譲受許可証 | |
| 番号 |  | |
| 交付年月日 | 年　　月　　日 | |
| 申請の理由 | |  | |
| ※　受　付　欄 | | ※　経　過　欄 | ※ 手 数 料 欄 |
|  | |  |  |

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。