

様式第1号の6（第3条関係）

## 火薬類譲渡許可申請書

年 月 日

鳥取県東部広域行政管理組合

管理者

様

申請者 住所

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 渡 目 的			
譲渡期間 (6か月を超えないこと。)	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		
※ 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。