

火 薬 類 譲 受 許 可 申 請 書

年 月 日

鳥取県東部広域行政管理組合
管理者 鳥取市長 様

代表者 印

名 称					
事務所所在地(電話)					
職 業					
(代表者)住所氏名(年令)					
火薬類の種類及び数量		火 薬	爆 薬	電気雷管	導 火 線
		kg	kg	個	m
		煙 火	空 包	コンクリート破砕器	
		個	個	個	
譲 受 目 的					
譲 受 期 間 (6ヶ月を超えないこと)		自 年 月 日 至 年 月 日			
貯蔵及び又は保管場所					
消費に関	目 的				
	日時(期間)				
する事項	場 所				

※ 受 付 欄	※ 経 過 欄	※ 手 数 料 欄
	許可年月日 年 月 日 許 可 番 号 消局予 第 号	

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。
2 ※印の欄は、記載しないこと。