火薬類譲受承諾書

　　　　　　　　　　　様

上記の者に対し、下記により火薬類を譲り受けることを承諾します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 譲り受ける  火薬類 | 種類数量 |  |
| 所有者 |  |
| 譲り受けた後の貯蔵場所 | |  |