

様式 36（規則第 14 条の 2 関係）

×整 理 番 号	
×受理年月日	年 月 日

火 薬 庫 承 継 届

年 月 日

多治見市長

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)	
火 薬 庫 所 在 地	
火薬庫の種類及び棟数	() 式 () 火薬庫 () 棟
貯蔵火薬類の種類及び その最大貯蔵量	
前所有者又は前占有者 の住所氏名	
承 継 の 理 由	
承 継 の 期 日	
備 考	

- 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。
 - 3 2級火薬庫にあつては、備考の欄にその使用期間を記載すること。