

×整 理 番 号	
×受理年月日	年 月 日

火 薬 類 譲 受 許 可 証 再 交 付 申 請 書

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）		
許 可 証	種 別	譲受許可証
	番 号	
	交付年月日	
申 請 の 理 由		喪 失 汚 損 盗 取

備 考 1 汚損の場合は原許可証を添付すること。
 2 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 3 ×印の欄は、記載しないこと。