

×整 理 番 号	
×受理年月日	年 月 日

火 薬 類 譲 受 許 可 証 継 続 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）		〒					
許可証	交付年月日	年 月 日					
	交 付 番 号	第 号					
許 可 証 の 有 効 期 間		年 月 日から 年 月 日まで					
許可を受けた火薬類の 種類及び数量		火薬(kg)	爆薬(kg)	工業雷管(個)	電気雷管(個)		
譲渡又は譲受済火薬類 の種類及び数量							
譲渡又は譲受許可残量							
譲 渡 又 は 譲 受 先 住 所 氏 名							
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。