

×整 理 番 号	
×受理年月日	年 月 日

火 薬 類 所 有 権 取 得 届 書

年 月 日

多治見市長

代表者氏名

名 称					
事務所所在地（電話）	〒				
火薬類の種類及び数量	火薬（kg）	爆薬（kg）	電気雷管（個）		
所有権取得の区分	相 続 遺 贈 法 人 の 合 併				
前所者の住所氏名					
取得火薬類の貯蔵又は保管場所					
取 得 理 由					
取 得 年 月 日	年 月 日				
備 考					

備 考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
2 ×印の欄は、記載しないこと。