様式55（法第17条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
|  ×受理年月日 | 年　　月　　日 |

火薬類譲渡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 |  譲渡許可証 |
| 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。