

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。