

×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。