

× 整 理 番 号	
× 審 査 結 果	
× 受 理 日	年 月 日
× 許 可 番 号	

火薬類譲受許可申請書

年 月 日

飯山市長 殿

(代表者) 印

名 称		
事 務 所 所 在 地 (電 話)		
職 業		
(代表者)住所氏名 (年齢)		
火 薬 類 の 種 類 及 び 数 量		
譲 受 目 的		
譲受期間(1年を超えないこと)		自 年 月 日 至 年 月 日
貯 蔵 又 は 保 管 場 所		
消費に関する事項	目 的	
	日 時 (期 間)	
	場 所	

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。