

様式第9(第35条関係)

火 薬 類 譲 渡 許 可 申 請 書

平成 年 月 日

様

会 社 名 ⑩

代表者氏名 ⑩

氏名または名称	(年令)				電話	
事務所所在地					郵便番号	〒
職 業						
火 薬 類 の 種 類 お よ び 数 量	火 薬 (kg)	爆 薬 (kg)	工業雷管 (個)	導火線 (m)	空 (実) 砲 (個)	
			電気雷管 (個)	同爆線 (m)		
譲 渡 目 的						
譲 渡 期 間	自 平成 年 月 日	至 平成 年 月 日				
譲 渡 火 薬 類 の 所 在 場 所						
譲渡 の相 手方	住 所					
	氏名又は名称					