様式第10（第36条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | × 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

東近江行政組合管理者　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者）

|  |  |
| --- | --- |
| 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Ａ４とすること。

　　　２　×印の欄は、記載しないこと。