様式 ３６（規則第14条の２関係）

 火薬庫承継届

 　　　　　　 　　　　年　　月　　日

　　　　 飛騨市長 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 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) |  |
|  火薬庫所在地 |  |
|  火薬庫の種類及び棟数 |  （　　　　）式（　　　　）火薬庫（　　　　）棟 |
|  貯蔵火薬類の種類及び その最大貯蔵量 |  |
|  前所有者又は前占有者 の住所氏名 |  |
| 　継承の理由 |  |
| 　継承の期日 |  |
|  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　２級火薬庫にあっては、備考の欄にその使用期間を記載すること。