様式 ５３（規則第35条関係）

 火薬類譲渡許可申請書

 　　　　　　 　　　　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） |  　　 ( ) 歳 |
|  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） |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  譲渡目的 |  |
| 譲渡期間 | 自 年　　　　　　月　　　　　　日至 年　　　　　　月　　　　　　日 |
|  譲渡火薬類の所在場所 |  |
|  譲渡の 相手方 |  住　　所 |  |
|  氏　　名 |  |

備　考 １　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。