

× 整理番号	
× 受理日	年 月 日

火薬類 ( 譲渡  
譲受 ) 許可証再交付申請書

年 月 日

( 都道府県知事  
指定都市の長 ) 殿

(代表者) 氏 名

名 称		
事務所所在地(電話)		TEL ( )
職 業		
(代表者)住所氏名(年齢)		
許 可 証	種 別	譲渡許可証 ・ 譲受許可証
	番 号	
	交 付 年 月 日	年 月 日
申 請 の 理 由		

別紙添付書類 申請の理由が譲渡許可証又は譲受許可証の汚損であるときは、汚損した当該許可証

- 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。