別紙様式第１７

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ×整理番号 |  |  |
| ×審査結果 |  |
| ×受 理 日 | 年　月　日 |
| ×許可番号 |  |

火 薬 類 譲 渡 許 可 申 請 書

　　　　　　　　　 　 年 月 日

　群馬県知事

　（　　　）土木事務所長　あて

　　 　　　　　　　　　　　（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 |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 手数料に  該当する額  の県証紙 |  |
|

＜備考＞　１．用紙の大きさはＡ４、×印の欄は記載しないこと。

（注）規則様式第９（第３５条関係）の様式