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