

×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