様式２３

|  |
| --- |
| 　　　　　年　　月　　日　　火 薬 類 譲 渡 許 可 申 請 書姶良市長　　　　　　　　　殿（代表者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 名称（会社・団体） |  |
| 事務所所在地（電話） | （郵便番号　　　　　　　　）（電話　　　　　　　　　　） |
| 職業 |  |
| 住所　代表者氏名（年齢） |  |
| 火薬類の種類および数量 | 爆薬 | 電気雷管 | 火薬 |  |  |
| kg | 個 | ｇ |  |  |
| 目的 |  |
| 譲渡期間 | 　　　　年　　月　　日　　から　　　　年　　月　　日　　まで |
| 譲渡火薬類の所在場所 |  |
| 譲渡の相手方 | 住所 |  |
| 氏名 |  |

＊備考 １　申請書類は市に２部提出とし，１部は申請者控えとすること。

 ２　×印の欄は記入しないこと。