

様式第 1 3 (第 3 9 条関係)

× 整理番号	
× 審査結果	
× 受理日	年 月 日
× 許可番号	

火薬類 (譲渡 ・ 譲受) 許可証再交付申請書

年 月 日

千葉県知事 様

(代表者) 氏 名

名 称		
事務所所在地 (電話)		
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 A 4 とすること。

2 ×印の欄は、記載しないこと。