規則様式第１０（第３６条関係）

**火 薬 類 譲 受 許 可 申 請 書**

年　　月　　日

福山地区消防組合管理者　様

（代表者）名前

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| (代表者)　　　住　　所  　　　　　　　名　　前  　　　　　　　(年　齢) | | （　　歳） | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| （一年を超えないこと） | | 自　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日  至　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 | |
|  | |  | |
| 消　費　に　関  す　る　事　項 | 目　　的 |  | |
| 日　　時  （期間） | 年　　　月　　　日  　　　　　　年　　　月　　　日 | （ 　　時～ 　　時） |
| 場　 所 |  | |

注 この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。