

火薬類 （
譲渡
譲受
） 許可証再交付申請書

年 月 日

小千谷市消防長 あて

（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 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。