

様式第 1 0 (第 3 6 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 受 許 可 申 請 書

年 月 日

東 京 都 知 事 殿

(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)		
火薬類の種類及び数量		
譲 受 目 的		
譲 受 期 間 (1 年を超えないこと)		自 年 月 日 至 年 月 日
貯 蔵 又 は 保 管 場 所		
消 費 に 関 する 事 項	目 的	
	日時 (期間)	
	場 所	

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。