

様式第 1 3 (第 3 9 条関係)

× 整理番号	
× 受理日	年 月 日

火薬類譲渡（譲受）許可証再交付申請書

年 月 日

柏崎市長 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 類	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。