

年 月 日

（あて先）

羽島市長

譲渡（引渡）者

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

火薬庫譲渡（引渡）証明書

私は、下記のとおり、火薬庫を譲渡（引渡）したことを証明します。

記

1 譲渡（引渡）をした相手方の住所、氏名

2 譲渡（引渡）をした火薬庫

（1）火薬庫の種類、棟数及び番号

（2）火薬庫の所在地

（3）火薬庫の設置許可年月日及び番号

3 譲渡（引渡）をした年月日

年 月 日