第１７号様式（第１２条関係）

 　　　　　　 　　　年　　月　　日

(あて先)

羽島市長

申請者

住所

氏名

電話番号

火薬類譲渡（譲受）許可証継続申請書

|  |  |
| --- | --- |
|  名　　　　　　 　称 |  |
|  許可証 | 交付年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
|  | 第　　　　　　　　　　　号 |
| 　 |  年　　　月　　　日から 　 年　　　月　　　日まで 　 |
|  許可を受けた火薬類の 種類及び数量 |   |   |   |   |  |  |
|  |  |  　　 |  　　　 |  |  |
|  譲渡又は譲受済火薬類 の種類及び数量 |  |  |  |  |  |  |
|  譲渡又は譲受許可残量 |  |  |  |  |  |  |
|    |  |
|  備　　　　　　　　考 |  |