

様式第 8(第 14 条の 2 関係)

× 整理 番号	
× 受 理 日	年 月 日

火 薬 庫 承 継 届

年 月 日

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 庫 所 在 地 (電 話)	
火 薬 庫 の 種 類 及 び 棟 数	
貯 蔵 火 薬 類 の 種 類 及 び その最大貯蔵量	
前所有者又は前占有者の 住所氏名	
承 継 の 理 由	
承 継 の 期 日	
備 考	

- 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。
3 2 級火薬庫にあつては、備考の欄にその使用期間を記載すること。