

様式第 1 3 (第 3 9 条関係)

×整理番号	
×受理日	年 月 日

火薬類 $\left[\begin{array}{c} \text{譲渡} \\ \text{譲受} \end{array} \right]$ 許可証再交付申請書

年 月 日

埼玉県知事 様

(代表者)

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 別	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。