

* 許 可 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

愛 知 県 知 事 殿

名 称

代表者名

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 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 A4 とすること。  
2 ×印の欄は、記載しないこと。