

様式第 2 2 (第 2 条関係)

火 薬 類 所 有 権 取 得 届 年 月 日	
愛知県知事 殿	
住 所 氏 名 (名称及び) (代表者氏名)	
事 務 所 所 在 地	(電話)
職 業	
火薬類の種類及び数量	
前所有者の住所氏名	
取得火薬類の貯蔵 又は保管場所	
取 得 理 由	
取 得 年 月 日	年 月 日
備 考	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とする。