

(様式50)

火薬類譲渡（譲受）許可証継続交付申請書

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	許可数量	譲渡又は譲受数量	許可数量に対する残量
返納する許可証の 許可年月日及び番号	年 月 日	第	号
備考			