

様式第50号

火薬類所有権取得届

年 月 日

(あて先) 千葉市長

届出者

住 所 (所在地)

氏 名 (名 称) (※)

(代表者氏名)

(※) 法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも、本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

火薬類の所有権を取得しましたので、火薬類取締法施行規則第81条の14の規定により届け出ます。

名 称	
事務所の所在地	連絡先電話番号 - - 連絡先電子メールアドレス @
職 業	
火薬類の種類及び数量	
前所有者の住所・氏名	
相続 遺贈 年 月 日 法人合併	
※受付欄	※備考欄

備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番としてください。

2 ※印欄は、記入しないでください。