

様式第 5 0 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)

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 8 1 条の 1 4 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 法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事業所の所在地を記入すること。
- 3 ※印欄は、記入しないでください。