

様式10 (第36条関係)

×整理番号	
×審査結果	
×受理日	年 月 日
×許可番号	

<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 5px;">県収入証紙</div> <div style="margin-left: 100px;">火薬類譲受許可申請書</div>		
年 月 日		
鹿児島県知事 殿		
(代表者) 氏名		
名 称 (会社・団体)		
事務所所在地 (電話)	(郵便番号) _____  (電話) _____	
職 業		
(代表者) 住 所 氏名 (年齢)		
火薬類の種類 及び数量	爆 薬      電気雷管	
	kg      個	
目 的		
譲 受 期 間	年 月 日 から 年 月 日 まで	
貯蔵又は保管場所	① 所有火薬庫 ② 所有貯蔵庫	
消費に関する事項	場 所	
	日時 (期間)	年 月 日 から 午前 時から 年 月 日 まで 午後 時まで
	危険予防の方法	

- \*備考 1 申請書類は県に2部提出とし、1部は申請者控えとすること。  
2 ×印の欄は記入しないこと。