

納付済証貼付欄



左の QR コードを
POS レジで読み込
み、手数料支払い
後、発行される「納
付済証」を貼付して
ください。

1000459
火薬類製造許可申請等手数料

譲渡許可 1,200 円

× 整 理 番 号	
× 審 査 結 果	
× 受 理 日	年 月 日
× 許 可 番 号	

火 薬 類 譲 渡 許 可 申 請 書

年 月 日

山 口 県 知 事 様

(代表者)氏名

(代理人)氏名

連絡先電話

氏 名 又 は 法 人 名		
事 務 所 所 在 地(電 話)		
職	業	
(代 表 者)住 所 氏 名		
火 薬 類 の 種 類 及 び 数 量		
譲 渡 目 的		(許可年月日 番号)
譲 渡 期 間		自 年 月 日 至 年 月 日
譲 渡 火 薬 類 の 所 在 場 所		
譲 渡 の 相 手 方	住 所	
	氏 名 又 は 法 人 名	

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

2 ×印の欄は、記載しないこと。

火 薬 類 貯 蔵 受 諾 証

年 月 日

受諾者住所
氏名又は法人名

火薬類取締法第21条第5号の規定により、次のとおり火薬類の貯蔵委託を受けます。

委 託 者	住所	
	氏名又は法人名	
貯蔵委託をする火薬類	種 類 ・ 品 名	数 量
委 託 を す る 年 月 日 又 は 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日	
譲 受 許 可 証 番 号	譲受許可証 第 号 の残火薬	
委託解除の時期・方法	年 月 日	

(注)この受諾証の正は委託者が保管する。