

火薬類所有権取得届出書

年 月 日				
河内長野市長 様		届出者 住所 (電話 番) 氏名 印		
事務所の所在地	(電話 番)			
職業				
火薬庫の種類及び数量				
前所有者の住所及び氏名				
取得理由	相続 ・ 遺贈 ・ 法人合併分割			
取得年月日	年 月 日			
その他必要な事項				
※ 受付欄		※ 経過欄		

- 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 法人にあつては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。
- 3 ※印の欄は、記入しないこと。