×整理番号			
×受 理 日	年	月	日

火薬類(譲渡・譲受)許可証再交付申請書

年 月 日

秋田県知事 殿

(代表者)

名称					称	
事務所所在地(電話)					活)	TEL ()
職業				業		
(代表者) 住所氏名 (年齢)				名(年	齢)	
許可証	種				別	譲渡許可証 ・ 譲受許可証
	番				号	
	交	付	年	月	日	年 月 日
申	請	T.)	理	由	

別紙添付書類 申請の理由が譲渡許可証又は譲受許可証の汚損であるときは、汚損した当該許可証

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。