

様式第 1 3 (第 3 9 条関係)

| | |
|-------|-------|
| ×整理番号 | |
| ×受理日 | 年 月 日 |

火薬類 $\left[\begin{array}{c} \text{譲渡} \\ \text{譲受} \end{array} \right]$ 許可証再交付申請書

年 月 日

埼玉県知事 様

(代表者)

| | | |
|---------------|-----------|-------------|
| 名 称 | | |
| 事務所所在地(電話) | | |
| 職 業 | | |
| (代表者)住所氏名(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 の 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 A 4 とすること。
 2 ×印の欄は、記載しないこと。