

様式第24号(第5条関係)

火 薬 類 所 有 権 取 得 届

年 月 日

燕・弥彦総合事務組合

管理者

様

住 所

氏 名

〔法人にあつては、名称
及び代表者の氏名〕

下記のとおり、火薬類の所有権を取得したので、火薬類取締法施行規則第81条の14の表第15項の規定により届け出ます。

記

職業又は事業内容	
取得した火薬類の種類及び数量	
前所有者の住所及び氏名又は名称	
取得理由	相 続 ・ 遺 贈 ・ 法人の合併
取得年月日	年 月 日
備 考	

備考 取得理由欄については、該当するものを○で囲むこと。