

# 火薬類取得届

年 月 日

塩釜地区消防事務組合  
管理者 ○○ ○○ 殿

氏名又は名称 ○○(株)

〔法人にあつては〕  
〔代表者の氏名〕 代表取締役 ○○ ○○

|                        |   |  |  |  |  |
|------------------------|---|--|--|--|--|
| 事業所所在地（電話）             | ○○市○丁目○番○号<br>○○○（○○○）○○○○                    |  |  |  |  |
| 職 業                    | 会社員   |  |  |  |  |
| 火 薬 類 の 種 類<br>及 び 数 量 |   |  |  |  |  |
| 前所有者の住所氏名              | ○○市○丁目○番○号<br>○○(株)<br>代表取締役 ○○ ○○ 電話○○○—○○○○ |  |  |  |  |
| 取 得 理 由                | 相 続 ・ 遺 贈 ・ 法人合併分割                            |  |  |  |  |
| 取 得 年 月 日              | ○○年 ○月 ○日                                     |  |  |  |  |
| 備 考                    |   |  |  |  |  |

- 添付書類
- 1 相続、遺贈又は法人の合併若しくは分割によることを証する書類
  - 2 取得した火薬類を確認することのできる書類