様式第13(第39条関係)

×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

都道府県知事
指定都市の長　殿

(代表者)氏　名

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A4とすること。
　　2　×印の欄は、記載しないこと。