# 様式第１１

火薬類所有権取得届

年　　月　　日

熊本市長　（宛）

住所

届出者　氏名

電話

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 事務所所在地（電話） |  |
| 職業 |  |
| 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 |  |
| 取得火薬類の貯蔵場所 |  |
| 取得年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 取得理由 | 相続　・　遺贈　・　法人の合併　・　法人の分割 |
| ※　受　付　欄 | ※　経　　過　　欄 |
|  |  |

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　法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。

３　取得理由の欄については、該当するものを○で囲むこと。

４　※印の欄は、記入しないこと。