

様式第 1 1

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 A 4 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。