

様式第 8 (第14条の 2 関係)

× 整 理 番 号	
× 受 理 日	年 月 日

火薬庫承継届

年 月 日

日高広域消防事務組合管理者 様

(代表者)

名 称	
事 務 所 所 在 地 ( 電 話 )	
職 業	
(代表者) 住所氏名 (年齢)	
火 薬 庫 所 在 地 ( 電 話 )	
火 薬 庫 の 種 類 及 び 棟 数	
貯 蔵 火 薬 類 の 種 類 及 び そ の 最 大 貯 蔵 量	
前所有者又は前占有者の 住 所 氏 名	
承 継 の 理 由	
承 継 の 期 日	
備 考	

- 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 ※印の欄は、記載しないこと。
  - 3 2 級火薬庫にあつては、備考の欄にその使用期間を記載すること。