

様式第17号（第12条関係）

火薬類所有権承継届

年 月 日

鳥取県東部広域行政管理組合

管理者

様

届出者 住所

氏名

名 称		
事務所所在地 (電 話)		
職 業		
(代 表 者) 住 所 氏名 (年 齢)		
承継した火薬類の 種類及び数量		
被 承 継 者	住 所	
	氏名又は名称及び 代表者の氏名	
	所 持 資 格	
	所持資格に係る許 可年月日及び番号	年 月 日 第 号
所有権の承継原因	相続 ・ 遺贈 ・ 法人合併	
承継原因の発生年月日	年 月 日	
※ 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 ※印の欄は記入しないこと。