様式第１３（第３９条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| × 整理番号 |  |
| × 受理日 | 　　　　年　　月　　日 |

　　　　　　　　　　　　譲渡

　　　　　　　　火薬類　　　　許可証再交付申請書

　　　　　　　　　　　　譲受

 　　　 　年　　　月　　　日

　佐賀県知事　殿

　　　　　　　　　　　　（氏名）

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　　　　　　　称 |  |
| 事務所所在地(電話) |  ＴＥＬ （　　　） |
| 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。

|  |
| --- |
| 【個人情報について】お預かりした個人情報は、その目的を達成するためにのみ使い、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。詳しくは、佐賀県のホームページの「佐賀県個人情報保護方針」をご覧ください。 |