様式第12号

火薬類所有権取得届出書

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  (宛先)福岡市長  届出者  　 住　所　　　　　　　　（電話　　　　）  会社名  代表者氏名 | |
| 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 |  |
| 取得年月日 | 年　　月　　日 |
| 取得の理由 | 相続　　遺贈　　法人の合併　　法人の分割 |
| 備考 |  |
| ※　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列4番とします。

　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してください。

　3　取得の理由の欄については、該当するものを○で囲んでください。

　4　※印の欄は記入しないでください。