

※整理番号	
※審査結果	
※受理日	年 月 日
※許可番号	

## 火薬類譲渡許可申請書

(1) 年 月 日

(2) 気仙沼・本吉地域広域行政事務組合  
 管理者 殿

(3) (代表者) 氏名

名 称	(4)
事務所所在地（電話）	(5)
（代表者）住所 氏名 （年齢）	(6) ( 才)
火 薬 類 の 種 類 及 び 数 量	(7)
譲 渡 目 的	(8)
譲 渡 期 間 （1年を超えないこと。 ）	(9) 自 年 月 日 至 年 月 日
譲渡火薬類の所在場所	(10)
譲渡の相手方	住 所 (11)
	氏 名 (12)

- 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。

火 薬 類 譲 渡 許 可 申 請 書 記 入 要 領

	記 入 内 容
(1) 年月日	申請書を提出する年月日を記入します。
(2) 宛先	気仙沼・本吉地域広域行政事務組合の管理者である気仙沼市長の氏名を記入します。 (例)管理者 気仙沼市長 ○○ ○○ 殿
3) 代表者氏名	申請者の住所、氏名を記入します。(法人の場合は、法人の住所、名称、代表者の職、氏名を記入します。) 法人の場合で代表者以外(支店長、現場代理人等)が申請する場合は、委任状を添付し、代表者の下段に代理人の法人住所、名称、代理人の職、氏名を記入します。 (例)(代表者) 東京都○○区○○町○○丁目○○番地 株式会社 ○○○ 代表取締役 ○○○○ (代理人) 気仙沼市○○町○○丁目○○番地 株式会社 ○○○ 気仙沼支店 支店長 ○○○○ 注:JV(共同企業体)の工事に伴う申請の場合は、JV そのものが法人格ではないため、個々の法人がそれぞれ申請するか、又は代表の法人が申請してください。
(4) 名称	法人の場合は法人の名称を記入し、個人の場合は氏名を記入します。
(5) 事務所所在地	事務所の所在地、電話番号を記入します。 現場事務所を設ける場合は併記します。
(6) (代表者)住所氏名(年齢)	代表者の住所、氏名、年齢を記入します。
(7) 火薬類の種類及び数量	譲渡を行う火薬類の種類及び数量を記入します。 (例)爆 薬 ○○○○○kg 電気雷管 ○○○○○個
(8) 譲渡目的	採石、トンネル工事、道路改良工事、橋梁工事、災害復旧工事等のように実態が分かるように記入します。 (例)国道○○号線 ○○トンネル工事終了に伴う残火薬譲渡のため。
9) 譲渡期間	最大6ヶ月とします。 (例)1:日付を空欄にして「許可日から6ヶ月」と記入します。 2:自の日付を空欄にして「許可日から」と記入し、至の日付に予定する譲渡終了年月日を記入します。
(10) 譲渡火薬類の所在場所	火薬庫の所在地、指定された火薬店の名称及び火薬庫の種類を記入します。
(11) 譲渡相手方の住所	譲渡相手方の住所を記入します。
(12) 譲渡相手方の氏名	譲渡相手方の氏名を記入します。