様式第45号(第22条関係)

火薬類所有権取得届出書

|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日　大阪南消防組合管理者　　　　　　　　　　様住所　（電話　　　　　　　　　　　　　）名称　　　氏名　　　 |
| 事務所の所在地 | 　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　 |
| 職　業 |  |
| 火薬庫の種類及び数量 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 前所有者の住所及び氏名 |  |
| 取得理由 | 相続　・　遺贈　・　法人合併分割 |
| 取得年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| その他必要な事項 |  |
| ※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　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すること。

　　　３　※印の欄は、記入しないこと。