

第 4 2 号様式（第 5 7 条関係）

年 月 日

浜松市消防長 様

住所（所在地）

届出者 氏名（名称及び代表者の氏名）

電話番号

火薬類 譲渡
譲受 許可証返納届

火薬類取締法施行令第 2 条の規定により次のとおり火薬類 譲渡
譲受 許可証を返納します。

※ 返 納 の 理 由	1 許可が取り消されたもの 2 譲渡若しくは譲受を終了し、又は譲渡若しくは譲受をしないこととなったもの 3 譲渡許可証又は譲受許可証の有効期間が満了したもの 4 譲渡許可証又は譲受許可証の再交付を受けた場合において、喪失し、又は盗取された譲渡許可証又は譲受許可証を発見し、又は回復したもの
許可年月日及び許可番号	年 月 日 浜松市指令消 第 号
残 火 薬 類 の 有 無	有 ・ 無
残火薬類の種類及び数量	
※残火薬類が有る場合 の 処 置	1 譲り渡しの許可を受けて（ ）に返納する。 2 その他（ ）
備 考	

（注） 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。

2 ※印欄は、該当するものを○で囲むこと。