

年 月 日

火薬類所有権取得届

（宛先）新潟市消防長

届出者

住所（法人にあつては主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては名称及び代表者の氏名）

電話番号

下記のとおり火薬類の所有権を取得したので、届け出ます。

職 業 又 は 事 業 内 容	
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（法 人にあつては所在地及び名 称）	
取 得 理 由	相 続 ・ 遺 贈 ・ 法 人 の 合 併
取 得 年 月 日	年 月 日
備 考	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄

注1 取得理由欄については、該当するものを○で囲んでください。

2 ※印の欄は、記載しないでください。