様式 ３６（規則第14条の２関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 |  |

 　　　　　　 　　年　　月　　日

　　中津川市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　　　　 　称 |  |
| 事務所所在地（ 電 話 ） |  〒 |
| 職　　　　　 　　業 |  |
| （ 代 表 者 ）住所 氏名（ 年 齢 ） |  |
| 火薬庫所在地 |  |
| 火薬庫の種類及び棟数 |  （　　　　）式（　　　　）火薬庫（　　　　）棟 |
| 貯蔵火薬類の種類及びその最大貯蔵量 |  |
| 前所有者又は前占有者の住所氏名 |  |
| 継承の理由 |  |
| 継承の期日 |  |
| 備　　　　　　　　考 |  |

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。

　　　　３　２級火薬庫にあっては、備考欄にその使用期間を記載すること。