

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） 印  
電話番号

火薬類 譲渡 許可証返納届  
譲受

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 許可証を返納します。  
譲受

※ 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A4とすること。  
 2 氏名（法人にあっては代表者の氏名）を記載し、押印することに代えて、署名することができる。この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。  
 3 ※印欄は、該当するものを○で囲むこと。