

第四号様式（第六条）

譲渡（受）許可証継続交付届

年 月 日

千葉県知事 様

氏 名

年 月 日付け千葉県指令第 号により許可を受けた火薬類 許可証につ
いて継続交付を受けたく千葉県火薬類取締法施行細則第6条の規定に基づき届け出ます。

名 称	
事務所所在地（電話）	
職 業	
（代表者）住 所 氏 名	
火薬類の種類及び残数量	
許可証の有効期限	

注 従前の許可証を添付すること。