様式第３７号（第８条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  火薬類所有権取得届  　小千谷市消防長　あて  住所　　　　　　　　　　　　（電話　　　　　）  氏名  （法人の場合は、名称及び代表者の氏名）    　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。  記 | | | |
|  | 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又は名称 |  |
| 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。 | | | |