

○ 提出書類

(1)火薬庫承継届

(2)譲渡証明書

(3)火薬庫設置許可指令書の写し

(4)火薬類取扱保安責任者選任届（免状又は保安手帳の写し及び経歴書を添付）

○ 提出部数 4部（正本1部、副本3部）

○ 手数料 不要

# 火 薬 庫 承 継 届

年 月 日

大 阪 府 知 事 殿

代表者

印

名 称		
事務所所在地  (電話)	本 社	TEL ( )
	事業所	TEL ( )
職 業		
代表者住所  氏名		
火薬庫所在地		
火薬庫の種類  および棟数		
貯蔵火薬類の種類 および その最大貯蔵量		
前所有者  住所・氏名		
承継の理由		
承継の期日	年	月 日
備 考		