火 薬 類 取 得 届

年 月 日

（あて先） 仙台市長

氏名又は名称

〔法人にあつては〕
〔代表者の氏名〕

事業所所在地（電話）	()			
職 業				
火 薬 類 の 種 類 及 び 数 量				
前所有者の住所氏名				
取 得 理 由	相 続 ・ 遺 贈 ・ 法 人 合 併 分 割			
取 得 年 月 日	年 月 日			
備 考				

- 添付書類
- 1 相続若しくは遺贈又は法人の合併若しくは分割により、火薬類を取得したことを証する書類
 - 2 取得した火薬類の数量を確認することのできる帳簿の写し