念　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　奈 良 県 知 事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

氏名

　この度、火薬類製造営業廃止届を提出するに当たり、許可証を紛失した為に添付して返納することができません。発見した場合は遅滞なく返納いたします。