

## 火薬類製造営業等廃止届

年 月 日

日高広域消防事務組合管理者 様

届出者  
住所  
氏名

印

名 称	
事業所所在地（電話）	（電話 ）
製造所・販売所・火薬庫 所在地（電話）	
（代表者）住所氏名	
許可年月日・許可番号	
廃止年月日	
廃止の理由	
※ 受付欄	※ 経過欄

- 備考1 許可証を添付すること。
- 2 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。
- 3 ※印の欄は、記入しないこと。