

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、日本産業規格A4とする。

3 ※印の欄は、記入しないこと。