様式第31号（第18条関係）

火薬類特定施設（火薬庫）使用再開届出書

年　　月　　日

枚方寝屋川消防組合
管理者　　あて

（法人にあっては主たる事務所の所在地）
住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（法人にあっては名称及び代表者の氏名）
氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

特定施設又は火薬庫の所在地	電話　　（　　）
職業	
施設の種類及び棟数	
許可年月日及び番号	年　　月　　日 第　　号
使用再開年月日	年　　月　　日
保安検査年月日	年　　月　　日
備考	
※受付欄	※経過欄

※印の欄は記入しないこと。