

営業 (火薬庫の用途) 廃止届出書

年 月 日		
枚方寝屋川消防組合 管理者 あて		
(法人にあつては主たる事務所の所在地) 住所 _____		
(法人にあつては名称及び代表者の氏名) 氏名 _____ 印		
下記のとおり営業 (火薬庫の用途) を廃止したので、届け出ます。		
廃止した営業、 火薬庫の用途	許可年月日及び番号	年 月 日 第 号
	営業又は火薬庫の 種類及び棟数	
	所 在 地	
	廃 止 年 月 日	年 月 日
	廃 止 の 理 由	
残火薬類の処分方法		
備 考		
※受 付 欄		※経 過 欄

※印の欄は、記載しないこと。