# 様式第５８

保安教育計画を定めるべき者の指定取消申請書

年　　月　　日

熊本市長　（宛）

住所

申請者　氏名

電話

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 事務所所在地（電話） |  |
| 指定年月日及び番号 | 年　　　月　　　日　　　　　　第　　　　号 |
| 指定の有効期間 | 年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで |
| 消費許可年月日及び許可番号 | 年　　　月　　　日　　　　　　第　　　　号 |
| 消費場所 |  |
| 許可を受けた火薬類の種類及び数量 |  |
| 申請理由 |  |
| 備考 |  |
| ※　受　付　欄 | ※　経　　過　　欄 |
|  |  |

備考　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

２　法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。

３　※印の欄は、記入しないこと。