

様式第 2 4

火薬庫外火薬類貯蔵場用途廃止届

年 月 日

熊本市長 (宛)

住所
届出者 氏名
電話

氏名又は名称	
事務所所在地 (電話)	
指示年月日及び番号	年 月 日 第 号
指示場所	
廃止年月日	年 月 日
残火薬類の処分方法	
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 A 4 とすること。
2 法人にあつては、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。