

様式第34

火薬類製造（販売）営業の全部又は一部廃止届

年 月 日

熊本市長（宛）

住所
届出者 氏名
電話

火薬類 製造 営業を 全部 廃止したので、火薬類取締法第16条第1項の規定によ
販売 一部

り、次のとおり届け出ます。

名称	
事務所所在地（電話）	
製造（販売）所所在地	
許可年月日及び許可番号	年 月 日 第 号
廃止年月日	年 月 日
廃止の内容	
廃止の理由	
残火薬類の措置概要	
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。