

様式第 3 5

火薬庫用途廃止届

年 月 日

熊本市長 (宛)

住所
届出者 氏名
電話

火薬庫の用途を廃止したので、火薬類取締法第 1 6 条第 2 項の規定により、次のとおり届け出ます。

名称	
事務所所在地 (電話)	
火薬庫所在地	
許可年月日及び許可番号	年 月 日 第 号
廃止年月日	年 月 日
残火薬類の措置状況	
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。