

様式第 5 8

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 A 4 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。