

(様式第15号)

# 営業（火薬庫）廃止届

年 月 日

様

届出者 住 所

氏 名

, 印

電話番号

〔 法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

火薬類取締法第16条の規定により次のとおり廃止届を提出します。

廃止の区分	製造営業 ・ 販売営業 ・ 火薬庫
名 称 (火薬庫の種類)	
許可年月日 及び許可番号	
廃止年月日	

添付書類 許可指令書

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。