（様式第40号）

**火薬庫外貯蔵廃止届**

　 年 月 日

　　 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住　所

氏　名 ,

電話番号

法人にあっては、主たる事務所の

所在地、名称及び代表者の氏名

　火薬庫外貯蔵の用途を廃止したので、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 名 称 |  |
| 所 在 地 |  |
| 指示年月日 |  |
| 廃止年月日 |  |
| 廃止の理由 |  |

添付書類　指示通知書

備考　 この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。