

(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

, 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。