

第 1 1 号様式（第 1 0 条、第 2 5 条、第 4 1 条関係）

年 月 日

浜松市消防長 様

住所（所在地）

届出者 氏名（名称及び代表者の氏名）

電話番号

営業
火薬庫の用途 廃止届

営業
火薬庫の用途 を廃止したので、火薬類取締法第 1 6 条 第 1 項
第 2 項 の規定により次のとおり届け
出ます。

営業又は火薬庫設置の 許可年月日及び許可番号	年 月 日 第 号
廃止した営業の内容	
廃止した火薬庫の種類 及 び 所 在 地	
廃 止 の 理 由	
廃 止 年 月 日	年 月 日
残火薬類の処分方法	
備 考	

（注）この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。