

〇〇年〇月〇〇日

浜松市消防長 様

届出者 浜松市中央区元城町 1 0 3 番地の 2
株式会社消防商事
代表取締役 浜松 太郎
〇〇〇（〇〇〇）〇〇〇〇

~~営業~~ 廃止届
火薬庫の用途
~~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	〇〇年〇〇月〇〇日 浜松市指令消予第〇〇号
廃止した営業の内容	
廃止した火薬庫の種類 及 び 所 在 地	地上式一級火薬庫 浜松市中央区元城町 1 0 3 番地の 2
廃 止 の 理 由	事業の廃止
廃 止 年 月 日	〇〇年〇〇月〇〇日
残火薬類の処分方法	〇〇株式会社に譲り渡し、処分を依頼する。
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。