

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

火薬庫共有廃止届
火薬庫の共有を廃止したので、次のとおり届け出ます。

指示年月日及び番号	年 月 日 浜松市指令消 第 号	
共有していた火薬庫	種 類	級 火薬庫
	許可年月日	年 月 日
	許可番号	浜松市指令消 第 号
廃 止 年 月 日	年 月 日	
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。