様式第４号（第３条関係）

**火薬庫外貯蔵所指示解除（廃止）届**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　和泉市長　　あて  　住所  　　　氏名  　　次のとおり火薬庫外貯蔵所の用途を解除（廃止）したので、届け出ます。 | | |
| 用途を解除（廃止）した火薬庫外貯蔵所 | 指示年月日及び番号 | 年　　月　　日　　　　第　　　　　号 |
| 火薬庫外貯蔵所の  設置場所 |  |
| 解除（廃止）年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 解除（廃止）の理由 |  |
| 残火薬類の処分方法 | |  |
| 備考 | |  |
| ※　受付欄 | | ※　経過欄 |
|  | |  |

備考　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

　　　　２　法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。

３　※印の欄は記入しないこと。