様式第２７号（第１５条関係）

**火薬類特定施設（火薬庫）休止届**

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日　和泉市長　　あて住所氏名　　　　　　　　　　　　　　　次のとおり火薬類特定施設（火薬庫）の使用を休止したので、届け出します。 |
| 特定施設又は火薬庫の所在地 | 　　電話　　　　（　　　　） |
| 職業 |  |
| 施設の種類及び棟数 |  |
| 許可年月日及び番号 | 　　年　　　月　　　日　　第　　　　　　　号 |
| 休止の理由 |  |
| 休止予定期間 | 　　年　　　月　　　日から　　年　　　月　　　日まで |
| 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　火薬庫の使用を休止した場合は、休止予定期間中における火薬類の貯蔵場所

　を備考欄に記載すること。

　　　　４　※印の欄は記入しないこと。