

年 月 日

火薬庫外貯蔵場所廃止届

和 泉 市 長 あて

届出者 住 所（所在地）
氏 名（名 称）
（代表者氏名）
電 話 番 号

火薬庫外における貯蔵場所を廃止したので、和泉市火薬類取締法施行細則第 8 条第 4 項の規定により、次のとおり届け出ます。

指 示 年 月 日 及 び 番 号	年 月 日 第 号
指 示 場 所	
廃止年月日	年 月 日
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 ※印の欄には、記入しないこと。