

年 月 日

火薬庫共有廃止届

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

火薬庫の共有を廃止したので、和泉市火薬類取締法施行細則第 11 条第 3 項の規定により、次のとおり届け出ます。

許 可 年 月 日 及び許可番号	年 月 日 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	第 号
廃 止 年 月 日	年 月 日	
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。