

年 月 日

特定施設（火薬庫）使用休止届

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

特定施設
火薬庫 の使用を休止したので、火薬類取締法施行規則第44条の2第2項ただし書

の規定により、次のとおり届け出ます。

特定施設又は火薬庫の 所 在 地	
施 設 の 種 類	
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 ※印の欄には、記入しないこと。