様式第16号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 火薬類 | 製造  販売 | 営業廃止届出書 |

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  (宛先)福岡市長  届出者  住所　　　　　　　(電話　　　　)  氏名 | |
| 製造所又は販売所の所在地(電話) |  |
| 許可年月日及び番号 | 年　　月　　日　第　　　　　　号 |
| 製造又は販売する火薬類の種類 |  |
| 廃止年月日 | 年　　月　　日 |
| 廃止の内容 |  |
| 廃止の理由 |  |
| 残火薬類の措置 |  |
| 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A列4番とします。

　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してください。

　3　※印の欄は記入しないでください。