様式第24号

保安教育計画を定めるべき者の指定取消申請書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日(宛先)福岡市長申請者　 住　所　　　　　　　　（電話　　　　）会社名 　　　　　 　　　　　 　　 　代表者氏名 　　　　 　　　　 　　 　 |
| 指定年月日及び番号 | 　　　　　　　年　　　月　　　日　　第　　　　　　号 |
| 指定の有効期間 | 　　　年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで |
| 消費の場所 | 　 |
| 消費許可年月日及び番号 | 　　　　　　　年　　　月　　　日　　第　　　　　　号 |
| 許可を受けた火薬類の種類及び数量 | 　 |
| 取消しを受けようとする理由 | 　 |
| 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。