様式第22号

火薬庫外貯蔵場所廃止届出書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日(宛先)福岡市長届出者　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　(電話　　　　)会社名　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　 |
| 火薬庫外貯蔵場所の所在地(電話) | 　 |
| 指示年月日及び番号 | 　　　年　　　月　　　日　第　　　　　　号 |
| 廃止年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 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。