様式第７号

火薬庫用途廃止届出書

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  (宛先)福岡市長  届出者  　 住　所　　　　　　　　　（電話　　　　）  会社名  代表者氏名 | |
| 火薬庫の所在地(電話) |  |
| 許可年月日及び番号 | 年　　　月　　　日　　第　　　　　　号 |
| 火薬庫の種類及び棟数 |  |
| 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。