様式第９号

|  |  |
| --- | --- |
| 特定施設火薬庫 | 使用休止届出書 |

|  |
| --- |
| 年　　月　　日(宛先)福岡市長届出者　 住　所　　　　　　　　　（電話　　　　）会社名　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 特定施設又は火薬庫の所在地(電話) | 　 |
| 許可年月日及び番号 | 　　　　　　　年　　　月　　　日　　第　　　　　　号 |
| 休止の期間 | 　　　　年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで |
| 休止の理由 | 　 |
| 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。