様式第17号（第10条関係）

営業及び火薬庫の用途廃止届出書

年　　月　　日

大阪南消防組合
管理者　　様

住所

（電話　　）
名称

氏名

廃止した営業火薬庫の用途	許可年月日及び番号	年　　月　　日 第　　号
	営業内容又は火薬庫の種類及び棟数	
	所在地	
	廃止年月日	年　　月　　日
	廃止の理由	
残火薬類の処分方法		
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Ａ４とすること。
　　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すること。
　　3　※印の欄は、記入しないこと。