様式第10号（第６条関係）

火薬庫外貯蔵所指示廃止（解除）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　　 |
| 用途を廃止（解除）した火薬庫外貯蔵所 | 指示年月日及び番号 | 年　　　　月　　　　日第　　　　　　　　　号 |
| 火薬庫外貯蔵所の設置場所 |  |
| 廃止（解除）年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 廃止（解除）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。