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。