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。