

様式第 8 号

火薬庫外火薬類貯蔵所廃止届

年 月 日

(あて先) 千葉市長

届出者

住 所 (所在地)

氏 名 (名 称)

(代表者氏名)

年 月 日付け 第 号により指示を受けた火薬庫外
火薬類貯蔵所を廃止したので届け出ます。

名 称		
事務所の所在地	連絡先電話番号 - -	
	連絡先電子メールアドレス	@
貯蔵所の所在地		
廃止年月日		
廃止の理由 (廃止後の処置)		
※受付欄		※備考欄

- 備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番としてください。
- 2 法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事業所の所在地を記入すること。
- 3 ※印欄は、記入しないでください。