様式第１７号

営業（火薬庫の用途）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）

（火薬類製造営業・火薬類販売営業・火薬庫の用途）の（全部・一部）を廃止したので、火薬類取締法第１６条の規定により届け出ます。

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　　@
廃止施設等の所在地	
廃止施設等の種類 及び棟数	
許可年月日	
許可番号	
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。