様式第３１号

保安教育計画者指定取消申請書

年　　月　　日

（あて先）千葉市長

申請者
住　所（所在地）
氏　名（名　称）
（代表者氏名）

年　　月　　日付け　第　　号により保安教育計画を定めるべき者として指定された消費者について、火薬類取締法第２９条第４項に規定する指定の要件を欠くに至りましたので、火薬類取締法施行規則第６７条の７第４項の規定により指定の取消しを申請します。

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　　@
職　　業	
（代表者） 住所・氏名	
消費場所	
理　　由	

※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。