**様式第４２号**

特定施設（火薬庫）使用休止届

　　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）

　（特定施設・火薬庫）の使用を休止したので、火薬類取締法施行規則第４４条の２第２項ただし書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　　　　　＠ |
| 製造・貯蔵する火薬類の種類 |  |
| 許可年月日 |  |
| 許可番号 |  |
| 休止期間 | 　　　　　年　　　月　　　日から　　　　　年　　　月　　　日まで |
| 休止の理由 |  |
| ※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。