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。