

様式第9号 (第5条関係)

営業（火薬庫の用途）廃止届

年 月 日

燕・弥彦総合事務組合

管理者

様

住所

氏 名

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

営業の全部(一部)(火薬庫の用途)を下記のとおり廃止したので、火薬類取締法第16条第1項(第2項)の規定により届け出ます。

記

廃止した営業等	許可年月日及び番号	年 月 日 第 号
	営業内容又は火薬庫の種類及び棟数	
	所在地	
	廃止年月日	年 月 日
	廃止の理由	
残火薬類の処分方法		
備考		
※受付欄		※経過欄