

様式第16号（第5条関係）

特定施設（火薬庫）使用休止届

年 月 日

燕・弥彦総合事務組合
管理者

様

住 所

氏 名

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

下記のとおり特定施設（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項の規定により届け出ます。

記

施 設 の 所 在 地	
施設の種類及び棟数	
許可年月日及び番号	年 月 日 第 号
休 止 の 理 由	
休 止 予 定 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
備 考	
※受付欄	※経過欄

備考 火薬庫の使用を休止した場合は、休止予定期間中における火薬類の貯蔵場所を備考欄に記載すること。