

様式第17号（第5条関係）

保安教育計画を定めるべき者の指定取消申請書

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）

下記のとおり保安教育計画を定めるべき者の指定の取消しを受けたいので、火薬類取締法施行規則第67条の7第4項の規定により申請します。

記

| | |
|----------------------------|--------------------|
| 指定年月日及び番号 | 年 月 日 第 号 |
| 指 定 期 間 | 年 月 日から 年 月 日まで |
| 許可年月日及び番号 | 年 月 日 第 号 |
| 消 費 場 所 | |
| 許可を受けた火薬類 の 種 類 及 び 数 量 | |
| 残火薬類の種類及び 数 量 | |
| 申 請 理 由 | |
| 備 考 | |
| ※ 受付欄 | ※ 経過欄 |
| | |