（様式第30号）

**特定施設・火薬庫使用休止届**

 年 月 日

　　　　　　　　　　　 　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住　所

 氏　名 ,

 電話番号

法人にあっては、主たる事務所の

所在地、名称及び代表者の氏名

　火薬類取締法施行規則第44条の２の規定により次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　　　　　　称 |  |
| 事務所所在地（電話） |  |
| 特定施設又は火薬庫所在地（電話） |  |
| 使用休止をした年月日及び使用休止する期間 |  |
| 休止の理由 |  |

備考　 この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。