（様式第15号）

**営業（火薬庫）廃止届**

 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

　火薬類取締法第１６条の規定により次のとおり廃止届を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 廃止の区分 | 製造営業　・　販売営業　・　火薬庫 |
| 名 称(火薬庫の種類) |  |
| 許可年月日及び許可番号 |  |
| 廃止年月日 |  |

添付書類　許可指令書

備考　 この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。