

特定施設・火薬庫使用休止届

年 月 日

様

届出者 住 所

氏 名

, 印

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。