火薬類製造(販売)営業廃止届

年　　月　　日

　石巻地区広域行政事務組合消防長　殿

氏名又は名称

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 法人にあっては代表者の氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所所在地(電話) | (　　　)　　　　　　　　 |
| 製造所販売所 | 所在地(電話) | (　　　)　　　　　　　　 |
| 許認可年月日及び番号 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　　指令　　　第　　　　号 |
| 廃止年月日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 廃止の理由 | 　 |
| 残火薬類の措置状況 | 　 |

　添付書類　残火薬類の措置を確認できる帳簿の写し