火薬庫用途廃止届

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 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事務所所在地(電話) | (　　　) |
| 火薬庫所在地 |  |
| 許可年月日及び番号 | 年　　　　月　　　　日  指令　　　　　　第　　　　　　号 |
| 火薬庫の種類及び棟数 |  |
| 廃止年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 廃止の理由 |  |
| 残火薬類の措置状況 |  |