

火薬庫外貯蔵所用途廃止（解除）届出書

		年 月 日
河内長野市長 様		申請者 住所 (電話 番) 氏名 印
用途を廃止（解除）した火薬庫外貯蔵所	指示年月日及び番号	年 月 日 河内長野市指令 () 第 号
	火薬庫外貯蔵所の設置場所	
	廃止（解除）年月日	年 月 日
	廃止（解除）の理由	
残火薬の処分方法		
備 考		
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 2 法人にあつては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。
 3 ※印の欄は、記入しないこと。