

営業及び火薬庫の用途廃止届出書

年 月 日	
河内長野市長 様	
届出者 住所	
(電話 番)	
氏名 印	
許可年月日及び番号	年 月 日 河内長野市指令 () 第 号
営業内容又は火薬庫 の種類及び棟数	
所在地	
廃止年月日	
廃止の理由	
残火薬類の処分方法	
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 法人にあっては、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。