

火薬類特定施設（火薬庫）使用再開届出書

年 月 日	
河内長野市長 様	
届出者 住所	
(電話 番)	
氏名 印	
施設の所在地	
施設の種類及び棟数	
許可年月日及び番号	年 月 日 河内長野市指令 () 第 号
使用再開年月日	年 月 日
保安検査年月日	年 月 日
その他必要な事項	
※ 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。