

保安教育計画者指定取消申請書

年 月 日

静岡県知事 氏 名 様

住 所 〔法人にあつては、その
主たる事務所の所在地〕
氏 名 〔法人にあつては、その
名称及び代表者の氏名〕^④

火薬類取締法第29条第4項
火薬類取締法施行規則第67条の7第1項 の規定の要件を欠いたので、火薬類取締

法施行規則第67条の第4項の規定により、指定の取消しを申請します。

指 定 年 月 日	年 月 日 第 号	
指 定 を 受 け た 者	住 所	
	氏 名	
消 費 場 所		
理 由		