

様式第2号（第2条第1項第2号関係）（用紙 日本工業規格A4縦型）

営 業 廃止届
火薬庫の用途

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

次のとおり 営 業 火薬庫の用途 を廃止したので、火薬類取締法第16条 第1項 第2項 の規定により届け出ます。

営業又は火薬庫 設置の許可年月 日及び許可番号	年 月 日 第 号
廃止する営業の 内 容	
廃止する火薬庫 の種類及びその 所 在 地	
廃 止 の 理 由	
廃 止 年 月 日	年 月 日
摘 要	