様式第６号（第５条関係）

 火　　薬　　庫　　廃　　止　　届

 　　　　年　　月　　日

　　　　三原市消防長　様

 （代表者）氏名

|  |  |
| --- | --- |
|  名称（氏名） |  |
|   　　　　　　　（電　話） |  |
| （ 代 表 者 ） 住　　所 　　　　　　 氏　　名 |  　　　　　　 |
|   |  |
|   |  |
|   |   | 　  |
|   棟　　　　　　　　　　数 |  |
|    |   |
|    |   |
|  |   |  |

 注 用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。