

様式第5号（第5条関係）

製造  
火薬類 営業廃止届  
販売

年 月 日

三原市消防長 様

（代表者）氏名

名 称 （ 氏 名 ）	
事 務 所 の 所 在 地 （ 電 話 ）	
（ 代 表 者 ） 住 所 氏 名	
許 可 年 月 日	
許 可 番 号	
廃 止 施 設 の 所 在 地	
廃 止 施 設 の 名 称	
廃 止 年 月 日	
廃 止 の 理 由	
備 考	

- 注 1 不用の文字は、消すこと。  
2 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。