

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)	
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	
火 薬 庫 の 所 在 地	
火 薬 庫 の 種 類 及 び 棟 数	
廃 止 年 月 日	
廃 止 の 理 由	
備 考	

注 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。