

火 薬 庫 外 貯 蔵 所 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)	
業 種	
(代 表 者) 住 所 氏 名	
指 示 年 月 日	
指 示 番 号	
貯 蔵 場 所	
貯 蔵 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
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。