

〇〇年〇月〇〇日

浜松市消防長 様

届出者 **浜松市中央区元城町103番地の2**
株式会社消防商事
代表取締役 浜松 太郎 印
〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇

火薬庫外火薬類貯蔵所用途廃止届

火薬庫外における貯蔵場所の用途を廃止したので、次のとおり届け出ます。

指示年月日及び番号	〇〇年〇〇月〇〇日 浜松市指令消予第〇〇号
指示貯蔵場所（電話）	浜松市中央区元城町103番地の2 電話 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇
廃止年月日	〇〇年〇〇月〇〇日
残火薬類の処分方法	〇〇株式会社に譲り渡し、処分を依頼する。
備考	

- (注) 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
2 氏名（法人にあつては代表者の氏名）を記載し、押印することに代えて、署名することができる。この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。