

浜松市消防長 様

住所（所在地）  
届出者 氏名（名称及び代表者の氏名） 印  
電話番号

火薬庫共有廃止届

火薬庫の共有を廃止したので、次のとおり届け出ます。

指示年月日及び番号	年 月 日 浜松市指令消 第 号	
共有していた火薬庫	種 類	級 火薬庫
	許可年月日	年 月 日
	許可番号	浜松市指令消 第 号
廃 止 年 月 日	年 月 日	
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（法人にあっては代表者の氏名）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。