様式第2号(第2条第1項第2号関係)(用紙　日本産業規格A4縦型)

営業

廃止届

火薬庫の用途

年　　月　　日

静岡県知事　氏　　　　名　様

法人にあつては、その

住所

主たる事務所の所在地

法人にあつては、その

氏名

名称及び代表者の氏名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 次のとおり | 営業  火薬庫の用途 | を廃止したので、火薬類取締法第16条 | 第1項  第2項 | の規定により届け |

出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 営業又は火薬庫設置の許可年月日及び許可番号 | 年　　月　　日　　　　第　　　　号 |
| 廃止する営業の内容 |  |
| 廃止する火薬庫の種類及びその所在地 |  |
| 廃止の理由 |  |
| 廃止年月日 | 年　　月　　日 |
| 摘要 |  |