

製 造  
火 薬 類 営 業 廃 止 届  
販 売

年 月 日

福山地区消防組合管理者 様

(代表者) 名前

名 称 ( 名 前 )	
事 務 所 の 所 在 地 (電 話)	
(代 表 者) 住 所 名 前	
許 可 年 月 日	
許 可 番 号	
廃 止 施 設 の 所 在 地	
廃 止 施 設 の 名 称	
廃 止 年 月 日	
廃 止 の 理 由	
備 考	

- 注 1 不用の文字は、消すこと。  
2 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。