

様式第 1 1 号 (第 4 条関係)

火薬庫外貯蔵場所廃止届

年 月 日

川越地区消防組合管理者 様

届 出 者  
住 所  
氏 名

火薬庫外貯蔵場所の用途を廃止したので、次のとおり届け出ます。

貯蔵の指示を受けた者	住 所	
	氏名又は名称	
指示年月日及び番号		
火薬庫外貯蔵庫所在地		
貯蔵火薬類の種類及び数量		
廃止年月日	年 月 日	
廃止の理由		
備 考		

備考 火薬類火薬庫外貯蔵場所指示証を添付すること。