

(要領様式第9号)

火薬庫共有許可廃止届出書

年 月 日

(あて先)

埼玉県知事

(代表者) 氏名

火薬庫の共有をとりやめるため、次のとおり届け出ます。

許 可 年 月 日	年 月 日
許 可 番 号	第 号
火 薬 庫 所 在 地	
火薬庫の種類及び棟数	
廃 止 年 月 日	年 月 日
廃 止 の 理 由	
備 考	

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。