

第5号様式(第4条関係)

火薬庫共同使用廃止届

年 月 日

(宛先) 名古屋市長

届出者

住 所

氏 名

電 話 ()

許可の別	製造・販売		
許可年月日及び番号	年	月	日
事務所所在地	電話 ()		
製造所販売所所在地	電話 ()		
名称			
火薬庫所有・占有免除の許可年月日及び番号	年	月	日
貯蔵場所			
廃止の理由			
廃止年月日	年	月	日
備考			
※受付欄	※経過欄		

注 ※印の欄は、記入しないでください。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。