

第9号様式(第9条関係)

火 薬 庫 廃 止 届 出 書

年 月 日

大分県知事

殿

住所（法人にあつては、事務所の所在地）

氏名（法人にあつては、その名称及び代表者の氏名）

下記のとおり、火薬庫の用途を廃止したので、火薬類取締法第16条第2項の規定により届け出ます。

記

火薬庫の種類及び棟数	式	級火薬庫	棟
設置許可年月日及び許可番号	年	月	日
廃止年月日	指令 第	号	
廃止の理由	年	月	日
備 考			
添付書類 火薬類出納帳簿の最終ページの写し			