様式第７号

火薬類特定施設（火薬庫）休止届

 　　　　 　　　　年　　月　　日

 黒川地域行政事務組合理事会

理事長　　　　　　　　　殿

 　　氏名又は名称

 　　法人にあっては

 　　代表者の氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  事務所所在地（電話） |  （ ） |  |
|  職　　　　　　　 業 |  |
| 特定施設又は火薬庫の所在地 |  |
|  許認可年月日 及び番号 |  　　　　年　　　　月　　　　日 　　　指令　　　第 号 |
|  休止年月日 |  年　　　　月　　　　日 |
|  休止の理由 |  |
|  備考 |  |
|  |  |