様式第８号

火薬類製造（販売）営業廃止届

　　　　 　　　　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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 事業所所在地（電話） | （ ） |  |
| 製造所  所在地（電話）  販売所 | （ ） |
| 許可年月日  及び番号 | 年　　　　月　　　　日  指令　　　第 号 |
| 廃止年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 廃止の理由 |  |
| 残火薬類の  措置状況 |  |
|  |  |