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 |  |
|  |  |