様式第１０号（第５条関係）

年　　月　　日

火薬庫外貯蔵場所廃止届

泉州南消防組合管理者　　様

届出者　住　所（所在地）
氏　名（名　称）
（代表者氏名）
電　話　番　号

　火薬庫外における貯蔵場所を廃止したので、泉州南消防組合火薬類取締法施行細則第５条第４項の規定により、次のとおり届け出ます。

指　示　年　月　日 及　び　番　号	年　　　月　　　日 第　　　　　　号
貯蔵場所	
廃止年月日	年　　　月　　　日
残火薬類の処分方法	
備　　考	
※　受　付　欄	※　経　過　欄

備考　※印の欄は、記入しないこと。