

様式第18号（第9条関係）

年 月 日

火薬類製造（販売）営業廃止届

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

火薬類 製造 営業を廃止したので、火薬類取締法第16条第1項の規定により、次の  
販売 販売

とおりに届け出ます。

製造所又は販売所の所在地	
製造又は販売する火薬類の種類	
許可年月日及び番号	年 月 日 第 号
廃止年月日	年 月 日
廃止の理由	
残火薬類の措置状況	
備考	
※ 受付欄	※ 経過欄

備考 ※印の欄は、記入しないこと。