

様式第19号（第10条関係）

年 月 日

火薬庫用途廃止届

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

火薬庫の用途を廃止したので、火薬類取締法第16条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

火 薬 庫 の 所 在 地	
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。