

様式第33号（第16条関係）

年 月 日

指定取消申請書

泉州南消防組合管理者 様

報告者 住 所（所在地）  
氏 名（名 称）  
（代表者氏名）  
電 話 番 号

火薬類取締法施行規則第67条の7第4項の規定により、次のとおり指定の取消しを申請します。

指定年月日及び番号	年 月 日 第 号
指定の有効期間	年 月 日 から 年 月 日まで
消費許可年月日 及 び 番 号	年 月 日 第 号
消 費 場 所	
許可を受けた火薬類の 種類及び数量	
申 請 理 由	
備 考	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄

備考 ※印の欄は、記入しないこと。