

火薬類製造（販売）営業廃止届

年 月 日

塩釜地区消防事務組合
管理者 殿

氏名又は名称

〔法人にあつては〕
代表者の氏名

印

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 第 号
廃止年月日	年 月 日
廃止の理由	
残火薬類の 措置状況	