

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 ○○(株)

〔法人にあつては〕
 代表者の氏名 代表取締役 ○○ ○○ 印

| | |
|--------------------------------------|--|
| 事業所所在地（電話） | ○○市（○○町）○丁目○番○号 (○○○) -○○○○ |
| 製 造 所 所在地（電話） 販 売 所 | ○○市（○○町）○丁目○番○号 (○○○) -○○○○ |
| 許 可 年 月 日 及 び 番 号 | ○○年 ○○月 ○○日 塩釜地区消防事務組合指令第 ○○○ 号 |
| 廃 止 年 月 日 | ○○年 ○○月 ○○日 |
| 廃 止 の 理 由 | 火薬類販売を取り止めたため。 |
| 残 火 薬 類 の 措 置 状 況 | 売買契約により、下記業者へ譲渡済み。 ○○(株) 代表取締役 ○○ ○○ |