

火薬類特定施設（火薬庫）休止届

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〕

事務所所在地（電話）	()
職 業	
特定施設又は火薬庫の 所 在 地	
許 可 年 月 日 及 び 番 号	年 月 日 第 号
休 止 年 月 日	年 月 日
休 止 の 理 由	
備 考	