

様式50（法第16条関係）

×整理番号	
×受理年月日	年 月 日

## 火薬庫用途廃止届書

年 月 日

中濃消防組合  
管理者

様

代表者氏名

印

名 称	
事務所所在地（電話）	〒
火 薬 庫 所 在 地	〒
許可年月日・許可番号	年 月 日 第 号
廃 止 理 由	
廃 止 年 月 日	年 月 日
備 考	

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とすること。

2 ×印の欄は、記載しないこと。