

様式26 (法第16条関係)

×整理番号	
×受理年月日	

火薬類販売営業廃止届書

平成 年 月 日

中濃消防組合
管理者

様

代表者氏名

印

名称	
販売所所在地 (電話)	〒
許可年月日・許可番号	年 月 日 第 号
廃止理由	
変更年月日	平成 年 月 日
備考	

備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。

2 ×印の欄は、記載しないこと。