

様式19（法第16条関係）

×整理番号	
×受理年月日	

火薬類製造営業廃止届書

平成 年 月 日

中濃消防組合
管理者

様

代表者氏名

印

名称	
事務所所在地（電話）	〒
製造所所在地（電話）	〒
許可年月日・許可番号	年 月 日 第 号
廃止理由	
廃止年月日	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。