

火薬類特定施設(火薬庫)使用再開届

年 月 日

忠 岡 町 長

様

申請者
住 所
氏 名
(名 称)

下記のとおり火薬類特定施設(火薬庫)の使用を再開するので、届け出します。

特 定 施 設 又 は 火 薬 庫 の 所 在 地	電 話 ()
職 業	
施 設 の 種 類 及 び 棟 数	
許 可 年 月 日 及 び 番 号	年 月 日 第 号
使 用 再 開 年 月 日	年 月 日
保 安 検 査 年 月 日	年 月 日
備 考	
※ 受付欄	※ 経過欄

(注意事項) ※印の欄は、記載しないこと。