

火薬庫用途廃止届書

年 月 日

飛騨市長様

代表者氏名

□

名 称			
事務所所在地（電話）	〒		
火薬庫所在地（電話）	〒		
許可年月日・許可番号	年	月	日
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。