別記様式第５０

**製　造**

**火　薬　類 　　　営　業　廃　止　届**

**販　売**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　年　　月　　日

　福山地区消防組合管理者　様

（代表者）名前

|  |  |
| --- | --- |
| 名称（名前） |  |
| （電　話） |  |
| ( 代　表　者 )　住　　所  　　　　　　　 名　　前 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |

注 １　不用の文字は、消すこと。

　 ２ 用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。