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。