別記様式第５１

**火　　薬　　庫　　廃　　止　　届**

　　　　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 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
| 棟　　　　　　　　　　数 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |

注 用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。