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。