

特定施設
使用休止届
火薬庫

年 月 日

福山地区消防組合管理者 様

(代表者) 名前

名 称 (名 前)	
事業所の所在地 (電話)	
(代表者) 住 所 名 前	
許 可 年 月 日	
許 可 番 号	
休止する 特定施設の所在地 火 薬 庫	
種 類 及 び 棟 数	
休 止 す る 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日
休 止 の 理 由	

- 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。