様式第50（法第16条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 | 年　　月　　日 |

火薬庫用途廃止届書

年　　　月　　　日

　　　岐　阜　市　長　　様

（代表者）氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　称 |  |
| 事務所  所在地（電話） |  |
| 火薬庫  所在地（電話） |  |
| 許可年月日・許可番号 | 年　　　　　　　月　　　　　　　日　　第　　　　　　　　号 |
| 廃止理由 |  |
| 廃止年月日 | 年　　　　　　　月　　　　　　　日 |
| 備　　　考 |  |

備　考　1　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ4とすること

　　　　2　×印の欄は、記載しないこと。