

別記第7号様式(第10条関係)

火 薬 庫 廃 止 届

年 月 日

和歌山県知事様

(代表者)氏名

名 称	
事務所所在地(電話)	
火薬庫所所在地	
(代表者)住所 氏名	
許可年月日・許可番号	
火薬の種類及び棟数	
廃止年月日	
廃止の理由	

添付書類 火薬庫設置許可書

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

担当者氏名		電話番号	
-------	--	------	--