第9号様式(第9条関係)

|  |  |
| --- | --- |
| 火薬庫廃止届出書  　　年　　月　　日  　大分県知事　　　　　　　　殿  住所（法人にあっては、事務所の所在地）  氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）  　下記のとおり、火薬庫の用途を廃止したので、火薬類取締法第16条第2項の規定により届け出ます。  記 | |
| 火薬庫の種類及び棟数 | 式　　　級火薬庫　　　　棟 |
| 設置許可年月日及び許可番号 | 年　　　　月　　　　日  　　　指令　第　　　　　　　　　　号 |
| 廃止年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 廃止の理由 |  |
| 備考 |  |
| 添付書類　火薬類出納帳簿の最終ページの写し | |