

火薬類製造（販売） 営業廃止届

年 月 日

塩釜地区消防事務組合  
 管理者 ○○ ○○ 殿

氏名又は名称 ○○(株)

〔法人にあつては〕  
 代表者の氏名 代表取締役 ○○ ○○

事業所所在地（電話）	○○市○丁目○番○号 ○○○（○○○）○○○○
<del>製造所</del> 所在地（電話） 販売所	○○市○丁目○番○号 ○○○（○○○）○○○○
許可年月日 及び番号	○○年 ○○月 ○○日 塩釜地区消防事務組合指令第 ○○○ 号
廃止年月日	○○年 ○○月 ○○日
廃止の理由	火薬類販売を取り止めたため
残火薬類の 措置状況	売買契約により、下記業者へ譲渡済み ○○(株) 代表取締役 ○○ ○○