都様式（法第１３条関係）

火 薬 庫 共 同 使 用 廃 止 届

　　年　　月　　日

東 京 都 知 事 　殿

代 表 者 氏 名

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地（電話） |  |
| 火薬庫の所有者 |  |
| 火薬庫の所在地 |  |
| 火薬庫の種類及び棟数 |  |
| 廃止の理由 |  |
| 廃 止 の 年 月 日 | 年　　月　　日 |
| 火薬庫共同使用許可年月日及び番号 | 　　　年　　月　　日付　　　　　　　第　　　　号 |
| 備　　　　考 | 火薬庫共同使用廃止届書を提出するにあたり、火薬類の在庫がないことを申し立てます。 |

　添付資料：火薬庫共同使用許可書