様式19（法第16条関係）

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

 火薬類製造営業廃止届書

 　　　　　　 　　年　　月　　日

多治見市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　　　　　　称 |  |
| 事務所所在地（電話） |  〒 |
| 製造所所在地（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。