

様式 26 (法第 16 条関係)

×整理番号	
×受理年月日	

火薬類販売営業廃止届書

年 月 日

各務原市長 様

代表者氏名

名 称	
販売所所在地 (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。