第７号様式（第５条第１項）

火薬類製造（販売）営業廃止届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　年　　　月　　　　日

　（届出先）

横浜市長

　　　　　　　　　　　　　 届出者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

（法人の場合は、名称・代表者の氏名）

電話番号

火薬類の製造（販売）の営業を廃止したので、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 製造所又は販売所の所在地 |  |
| 製造（販売）に係る火薬類の種類 |  |
| 許可年月日  及 び 許 可 番 号 | 年　　　　月　　　　日  第　　　　　　　　　号 |
| 営業の廃止年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 営業を廃止した内容 |  |
| 営業の廃止理由 |  |
| 残火薬類の  措置状況 |  |
| 備考 |  |
| ※　受　付　欄 | ※　経　　過　　欄 |
|  |  |

（注意）　※印の欄は、記入しないでください。

（Ａ４）