

第 10 号様式（第 7 条関係）

年 月 日

火薬庫外火薬類貯蔵場所廃止届

（あて先）川崎市長

届出者 住所

氏名

名 称	
事務所所在地（電話）	
指示年月日及び指示番号	年 月 日 第 号
貯蔵場所所在地	
貯蔵する者等の区分	火薬類取締法施行規則第 15 条第 1 項の表の区分（ ）
貯蔵火薬類の種類 及びその最大貯蔵量	
廃止年月日	
廃止理由	
残火薬類の措置状況	
備 考	
※ 受付欄	※ 経過欄

備考

- 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 としてください。
- 2 法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入してください。
- 3 用途を廃止する火薬庫外火薬類貯蔵場所に係る指示書を添付してください。
- 4 ※印の欄は、記入しないでください。