

第 18 号様式（第 12 条関係）

年 月 日

火薬類製造・販売営業廃止届

（あて先）川崎市長

届出者 住所

氏名

名 称	
製造所又は販売所の所在地	
製造又は販売する 火薬類の種類	
許可年月日及び許可番号	年 月 日 第 号
廃止年月日	
廃止した内容	
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 法人にあつては、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 営業を廃止する製造所又は販売所に係る許可書及び完成検査証（製造営業に限る。）を添付してください。
- 4 ※印の欄は、記入しないでください。