第19号様式（第12条関係）

　　　　年　　月　　日

火薬庫用途廃止届

（あて先）川崎市長

　　　　　　　　　　届出者　住所

氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 |  | |
| 火薬庫所在地 |  | |
| 火薬庫の種類及び棟数 |  | |
| 設置許可年月日  及び許可番号 | 年　　月　　日　　　　　 第　　　　　号 | |
| 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Ａ４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に係る許可書及び完成検査証を添付してください。

４　※印の欄は、記入しないでください。