

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。