別記様式第４０号（第１０条関係）

　　年　　月　　日

許可（指示）取消申請書

（宛先）新潟市消防長

　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　電話番号

　下記のとおり許可（指示）の取消しを受けたいので，申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 取消しを受けようとする許可（指示）の種別 |  |
| 許可（指示）の年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 許可（指示）の番号 | 第　　　　　　　号 |
| 取消しを受けようとする理由 |  |
| その他必要な事項 |  |
| ※　受付欄 | ※　経過欄 |
|  |  |

　注　※印の欄は，記載しないでください。