別記様式第５号（第２条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  火薬庫外貯蔵所用途廃止届  　（宛先）新潟市消防長  　　　　　　　　　　　　　届出者  住所    氏名  電話番号  　下記のとおり火薬庫外貯蔵所の用途を廃止したので，届け出ます。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 用途を廃止した火薬庫外貯蔵所 | 指示年月日及び番号 | 年　　月　　日　　　　　　　第　　　号 | | 火薬庫外貯蔵所の  設置場所 |  | | 廃止年月日 | 年　　月　　日 | | 廃止の理由 |  | | 残火薬類の処分方法 | |  | | 備　　　　　　　　考 | |  | | ※受　　付　　欄 | | ※経　　過　　欄 | |  | |  |   注　※印の欄は，記載しないでください。 |