別記様式第２５号（第７条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  特定施設（火薬庫）使用休止届  　（宛先）新潟市消防長  届出者  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  　下記のとおり特定施設（火薬庫）の使用を休止したので，届け出ます。   |  |  | | --- | --- | | 施設の所在地 |  | | 施設の種類及び棟数 |  | | 許可年月日及び番号 | 年　 月 　日　　　第　　　　号 | | 休止の理由 |  | | 休止予定期間 | 年　　　　月　　　　日から  年　　　　月　　　　日まで | | 備考 |  | | ※ 受　付　欄 | ※　経　　過　　欄 | |  |  |   注１　火薬庫の使用を休止した場合は，休止予定期間中における火薬類の貯蔵場所を備  考欄に記載してください。  ２　※印の欄は，記載しないでください。 |