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。 |