様式３６

特定施設（火薬庫）使用休止届

年　　月　　日

（宛先）札幌市長

　　　　　　　　　　　　　 住　　所

氏　　名

法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

　　　　　　　　　　　　　 電話番号

特定施設

火薬庫

の使用を休止したので、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | |  |
| 所在地  （電話） | 事務所 | 電話（　　　） |
| 特定施設  又は火薬庫 | 電話（　　　） |
| 特定施設  又は火薬庫の  種類及び棟数 | 特定施設 | 棟 |
| 火薬庫 | 棟 |
| 特定施設又は火薬庫の  設置許可年月日及び許可番号 | | 年　　　月　　　日  　　　第　　　　　　　号 |
| 使用を休止する期間 | | 年　　　月　　　日から  　　　　　年　　　月　　　日まで |
| 備考 | |  |

　備考　この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。