

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 〕 の使用を休止したので、次のとおり届け出ます。
〔 火 薬 庫 〕

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 号 第
使用を休止する期間		年 月 日から 年 月 日まで
備 考		

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