様式１６

火薬庫の共有廃止届

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

火薬庫の共有を廃止したので、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 事務所所在地（電話番号） |  |
| 共有許可年月日及び許可番号 | 　　年　　月　　日　　第　　　　　号 |
| 共有していた火薬庫 | 種　類 | 級　　　火薬庫 |
| 許可年月日 | 年月日 |
| 許可番号 | 第　　号 |
| 廃止年月日 | 年　　月　　日 |

　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。