様式第22号(第27条関係)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 特定施設(火薬庫)使用休止届出書 | | | ×　整理番号 |  |
| ×　受理年月日 |  |
| 年　　月　　日  　福井県知事　様  (届出者)住所  氏名 | | | | |
| 名称 | |  | | |
| 事務所所在地 | |  | | |
| 代表者住所氏名 | |  | | |
| 特定施設  火薬庫 | 所在地 |  | | |
| 火薬庫の種類・棟数 | |  | | |
| 許可年月日および番号 | | 年　　　　月　　　　日　　　　第　　　　号 | | |
| 火薬庫所有・占有の区分 | |  | | |
| 使用休止の理由 | |  | | |
| 使用休止の期日 | | 年　　　　月　　　　日 | | |

備考　×印欄には記入しないこと。