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。