**様式第５号**（第５条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  製造販売火薬類　　　営業全部廃止届

|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日神戸市長　宛（届出者）住所　　　　　　　　　　　　　　　（電話　　　　　―　　　　　） 　　 　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　製造販売　火薬類　　　　営業の全部を廃止したので、火薬類取締法第16条第１項の規定により次のとおり届け出ます。 |
| 名称 |  |
| 事務所所在地（電話） |  |
| 製造所又は販売所の所在地（電話） |  |
| 許可年月日 | 　　年　月　日 | 番号 | 第　　　号 |
| 廃止年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 廃止の理由 |  |
| 残火薬類の措置 |  |
| 備考 |  |
| ※受　付　欄 | ※経　過　欄 |
|  |  |

 |

備考　１　届出者の欄については、届出者が法人である場合は、その名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。

　　　２　※印の欄は記入しないこと。