**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。