

様式第 1

| | | |
|------------------------------|-------|-------|
| 火薬類 製造 営業 全部 販売 販売 一部 廃止届 | | |
| 年 月 日 | | |
| 愛知県知事 殿 | | |
| 住 所 氏 名 (名称及び 代表者名) | | |
| 事 務 所 所 在 地 | (電話) | |
| 製 造 所 販 売 所 | (電話) | |
| 許 可 | 年 月 日 | 年 月 日 |
| | 番 号 | 第 号 |
| 廃止する営業の内容 | | |
| 廃 止 の 理 由 | | |
| 廃 止 年 月 日 | | |
| 備 考 | | |

※ 用紙の大きさは日本産業規格 A4 とする。