

第 3 3 号様式（第 3 2 条関係）

年 月 日

浜松市消防長 様

住所（所在地）

届出者 氏名（名称及び代表者の氏名）

電話番号

火薬庫外火薬類貯蔵所用途廃止届

火薬庫外における貯蔵場所の用途を廃止したので、次のとおり届け出ます。

指示年月日及び番号	年 月 日 浜松市指令消 第 号
指示貯蔵場所（電話）	電話 （ ）
廃 止 年 月 日	年 月 日
残火薬類の処分方法	
備 考	

（注）この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。