第2号様式(第4条関係)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | ×整理番号 |  |
| ×受理日 |  |
| 火薬庫用途廃止届  年　　月　　日  　　奈良県知事　　　　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(代表者) | | | |
| 名称 |  | | |
| 事務所所在地(電話) |  | | |
| 代表者住所氏名 |  | | |
| 火薬庫所在地 |  | | |
| 火薬庫設置許可番号 |  | | |
| 火薬庫の種類及び棟数 |  | | |
| 廃止理由 |  | | |
| 備考 |  | | |

注　×印の欄は、記載しないでください。