

## 火薬庫外貯蔵廃止届

年 月 日

鳥取県東部広域行政管理組合

管理者

様

届出者 住所

氏名

名 称	
事 務 所 所 在 地 ( 電 話 )	
職 業	
( 代 表 者 ) 住 所 氏 名 ( 年 齢 )	
貯蔵場所の所在地	
貯蔵火薬類の種類	
指示年月日及び番号	年 月 日 第 号
廃止年月日	年 月 日
廃止理由	
火薬類の譲渡先	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

2 ※印の欄は、記載しないこと。