都様式（法第１６条関係）

火 薬 庫 用 途 廃 止 届

　　年　　月　　日

東京都知事　殿

代表者氏名

下記のとおり火薬庫の用途を廃止したので、届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地（電話） |  |
| 火薬庫所在地 |  |
| 火薬庫の種類及 び 棟 数 |  |
| 廃　止　理　由 |  |
| 廃 止 年 月 日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 火薬庫設置許可年月日及び番号 | 　　　　　年　　　月　　　日　付　　　　　　　第　　　　号 |
| 所有・占有の別 | 所有者　・　占有者 |
| 備考 | 火薬庫用途廃止届を提出するにあたり、火薬類の在庫のないことを申し立てます。 |

添付資料：火薬庫設置許可証