

年 月 日

指定取消申請書

堺市長 殿

申請者 住所（所在地）
氏名（名称）
（代表者氏名）
電話番号

火薬類取締法施行規則第67条の7第4項の規定により、次のとおり指定の取消しを申請します。

指定年月日及び番号	年 月 日 第 号
指定の有効期間	年 月 日 から 年 月 日まで
消費許可年月日 及び番号	年 月 日 第 号
消費場所	
許可を受けた火薬類の 種類及び数量	
申請理由	
備考	
※ 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 ※印の欄には、記入しないこと。