火薬類販売営業(火薬庫)廃止届

鳥取県東部広域行政管理組合 管理者

様

代表者

名称	
事務所所在地	
(電話番号)	
職業	
(代表者)住所氏名(年齢)	
営業所(火薬庫)の所在地	
	火薬庫にあっては、その
販売火薬類(火薬庫)の種類	棟数()
販売営業 (設置) 許可年月日及び番号	年 月 日 第 号
廃 止 年 月 日	年 月 日
廃 止 理 由	
火薬類の譲渡先	