

×整理番号	
×受理日	年 月 日

火薬庫用途廃止届

年 月 日

佐賀県知事 殿

(氏名)

事務所所在地	
火薬庫所在地	
許可年月日	
許可番号	
廃止する火薬庫の種類及び棟数	
廃止の理由	
廃止年月日	
備考	

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
2 ×印の欄は、記載しないこと。

【個人情報について】

お預かりした個人情報は、その目的を達成するためにのみ使い、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。

詳しくは、佐賀県のホームページの「佐賀県個人情報保護方針」をご覧ください。