

火薬類特定施設（火薬庫）休止届

年 月 日

（あて先）仙台市長

氏名又は名称

〔法人にあつては  
代表者の氏名〕

事務所所在地（電話）	( )
職 業	
特定施設又は火薬庫の 所 在 地	
許 認 可 年 月 日 及 び 番 号	年 月 日 指令 第 号
休 止 年 月 日	年 月 日
休 止 の 理 由	
備 考	