

火薬類製造（販売）営業廃止届

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

事業所所在地（電話）	()
製造所 所在地（電話） 販売所	()
許 認 可 年 月 日 及 び 番 号	年 月 日 指令 第 号
廃 止 年 月 日	年 月 日
廃 止 の 理 由	
残 火 薬 類 の 措 置 状 況	