

火薬類（煙火）消費許可申請取り下げ届出書

年 月 日

可茂消防事務組合

管理者 様

(代表者)

氏名 _____

名 称	
事務所所在地（電話）	電話（ ）
職 業	
(代表者) 住所氏名 (年齢)	年齢（ ）才
目 的	
場 所	
日 時（期 間）	
取り下げの理由	
※ 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。
2 ※印の欄は、記入しないこと。