年 月 日

（あて先）
羽島市長

届出者
住 所 _____
氏 名 _____
電話番号 _____

廃止届出書

区 分	製造 販売営業 火薬庫 庫外貯蔵
名 称	
製造所所在地	〒 _____ 電話 _____
許可年月日・許可番号	年 月 日 第 号
廃 止 理 由	
廃 止 年 月 日	年 月 日
備 考	