様式第９号の２（第10条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 少量危険物　貯蔵指定可燃物　取扱い | 廃止届出書 |
| 年　　月　　日　　　つがる市消防本部　　つがる市消防署長　（つがる市北消防署長）届出者　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話　　　　　　　　　）　氏名　　　　　　　　　　　　　　　印　　 |
| 貯蔵又は取扱いの場所 | 所在地 | 　 |
| 名称 | 　 |
| 類、品名及び最大数量 | 類 | 品名 | 最大貯蔵数量 | １日最大取扱数量 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 貯蔵又は取扱開始の届出年月日・　届　出　番　号 | 年　　　月　　　日　　　第　　　号 |
| 廃止の理由 | 　 |
| 廃止年月日 | 年　　　月　　　日 |
| ※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とすること。

２　法人にあっては、その名称、代表者氏名、主たる事務所の所在地を記入すること。

　　　　３　※印の欄には、記入しないこと。