|  |
| --- |
| 様式第１７号（第６条関係） |
| 少量危険物　貯蔵廃止届出書指定可燃物　取扱 |
| 年　　月　　日　　　大川広域消防本部消防長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　（電話　　　　　番）　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 貯蔵又は取扱場所 | 所在地 | 電話　　　　　番　 |
| 名称 |  |
| 届出年月日及び番号 | 年　　月　　日　　届　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、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。　　　３　※印の欄は、記入しないこと。 |