様式第１０号（第１４条関係）

少量危険物・指定可燃物の廃止届出書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  福井市　消防署長  　　　　　　　　　あて  届出者　住所  (電話　　　　　　　　　)  氏名 | | | | | |
| 貯蔵又は取扱いの場所 | 地名地番 |  | | | |
| 名称 |  | | | |
| 類、品名及び最大数量 | 類 | 品名 | | 最大貯蔵量 | 1日の最大取扱数量 |
|  |  | |  |  |
| 貯蔵し、又は取り扱っていた方法の概要 |  | | | | |
| 届出年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | |
| 廃止年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | |
| 廃止の理由 |  | | | | |
| ※受付欄 | | | ※経過欄 | | |
|  | | |  | | |

備考　1　法人にあっては、その名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。

　　　2　※印の欄は、記入しないこと。