

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。