様式第11号（第8条関係）

火薬類保安教育計画者指定取消申請書

年　　月　　日

出雲市長　　　　　　　　　様

申請者　住　所

　　　　氏　名

　　　　職　業

　　　　電話番号

年　　月　　日付け　　　　　第　　号により保安教育計画を定めるべき者として指定された消費者について、火薬類取締法第29条第4項に規定する指定の要件を欠いたので、火薬類取締法施行規則第67条の7第4項の規定により指定の取消しを申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　称 |  |
| 事務所の所在地 |  |
| 職　　業 |  |
| （代表者）住所・氏名 |  |
| 消費場所 |  |
| 理　　由 |  |
| ※　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　※印の欄は、記入しないこと。

添付書類　火薬類保安教育計画者指定書