

保安教育計画を定めるべき者の指定取消申請書

柏崎市長 様

住所 (電話)

氏名

(法人の場合は、名称及び代表者の氏名)

下記のとおり、保安教育計画を定めるべき者の指定の取消しを受けたいので、申請します。

記

指定年月日及び番号	年 月 日 第 号
指 定 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
許可年月日及び番号	年 月 日 第 号
消 費 場 所	
許可を受けた火薬類の種類及び数量	
残火薬類の種類及び数量	
申 請 理 由	
備 考	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄

注 ※印の欄は、記載しないでください。