様式第3号（第3条関係）

火薬類保安教育計画者指定取消申請書

年　　月　　日

浜田市長　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　 〒

申請者　住　所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

　　　　　　　　　　　　　 氏　名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

　　　　　　　　　　　　　 職　業

　　　　　　　　　　　　　 電　話（　　　）　　－

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ましたが、その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。

|  |  |
| --- | --- |
| 消費場所 | 電話（　　）　　－ |
| 指定の取消申請の理由 |  |

添付書類

　保安教育計画者指定書