様式第29号（第19条関係）

|  |
| --- |
| 保安教育計画を定めるべき者としての指定取消申請書 |

年　　月　　日

（宛先）静岡市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 | 法人にあっては、その主たる事務所の所在地 |  |
| 申請者　氏名 | 法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 | 　 |
| 電話 |  |

　火薬類取締法第29条第４項又は火薬類取締法施行規則第67条の７第１項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、次のとおり当該指定の取消しを申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 指定を受けた者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 職業 |  |
| 定年月日及び番号 | 年　　　月　　　日 　第 　　　　 号 |
| 消費場所 |  |
| 指定の要件を欠くに至ったと認める事項 |  |
| * ※　受　　付　　欄
 | ※　　経　　過　　欄 |
|  |  |

（注）※印の欄は、記入しないこと。