

× 整理番号	
× 受理日	年 月 日

火薬類販売営業廃止届

年 月 日

佐賀県知事 殿

(氏名)

名 称	
販売所所在地 (電話)	
廃止した年月日	
廃止の理由	

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
2 ×印の欄は、記載しないこと。

【個人情報について】

お預かりした個人情報は、その目的を達成するためにのみ使い、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。

詳しくは、佐賀県のホームページの「佐賀県個人情報保護方針」をご覧ください。