

第6号様式（第6条関係）

庫外貯蔵場所指示不要届

(宛先) 京 都 市 長	年 月 日
届出者の住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）	届出者の氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

京都市火薬類取締法施行細則第3条第3項の規定により届け出ます。	
指示年月日・番号	年 月 日 第 号
貯蔵場所所在地	
不要とする理由	
残火薬類の措置	
備 考	

注 欄内に記入することができない場合は、別紙を作成し、添付してください。