第１９号様式（第２４条関係）

休止届

|  |  |
| --- | --- |
| （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） |

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　特定施設　京都市火薬類取締法施行細則第１２条の規定により　　　　　　　　　の休止について　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　火薬庫届け出ます。 |
| 名称 |  |
| 特定施設又は火薬庫の所在地 |  |
| 休止の理由 |  |
| 休止予定期間 | 　　　　年　　　月　　　日から　　　　年　　　月　　　日まで |
| 残火薬類の措置 |  |
| 備考 |  |

注１　該当する□には，レ印を記入してください。

　２　欄内に記入することができないときは別紙に記入し，添付してください。