

第19号様式（第23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）

京都市火薬類取締法施行細則第12条の規定により 届け出ます。		<input type="checkbox"/> 特定施設 <input type="checkbox"/> 火薬庫	の休止について
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。