

危険物製造所等設置（変更）許可取消願

年 月 日			
西条市長 殿			
申請者 住所 氏名			
印			
年 月 日付第 号の許可を、下記の理由により取り消してください。			
記			
設置者	住所	電話	
	氏名		
設置場所			
製造所等の別		貯蔵所又は 取扱所の区分	
取り消す理由			
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄	

備考 ※印の欄は、記入しないこと。