

第十号様式（第十一条）

保安教育計画者指定取消申請書

年 月 日

千葉県知事 様

氏 名

年 月 日付け千葉県指令第 号により保安教育計画の実施を指定された消費場所
について、火薬類取締法第 29 条第 4 項による指定の要件を欠くに至りましたので、同指定を取消
し願いたく火薬類取締法施行規則第 67 条の 7 第 4 項の規定により申請します。

名 称	
事務所所在地（電話）	
職 業	
（代表者）住 所 氏 名	
消 費 場 所	
理 由	