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 |  |