

様式第7号

火薬庫外火薬類貯蔵所指示申請書の記載事項変更報告書

年 月 日

(あて先) 千葉市長

届出者

住 所 (所在地)

氏 名 (名 称) (※)

(代表者氏名)

(※) 法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも、本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

火薬庫外火薬類貯蔵所指示申請書の記載事項に変更がありましたので報告します。

貯蔵所の所有又は 占有者の名称	
事務所の所在地	連絡先電話番号 - - 連絡先電子メールアドレス @
貯蔵所の所在地	
貯蔵火薬類の種類 及びその最大貯蔵量	
指示年月日	
指示番号	
変更年月日	
変更内容 (変更理由)	
※受付欄	※備考欄

備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番としてください。

2 ※印欄は、記入しないでください。