

貯蔵火薬類等変更届書

年 月 日

飛騨市長 様

代表者氏名 □

名 称		
事務所所在地 (電話)	〒	
代表者住所氏名		
許可年月日・許可番号		
火薬庫所在地		
火薬庫の種類及び棟数	() 式 () 火薬庫 () 棟	
変更の種類	a. 貯蔵火薬類の種類 b. 貯蔵火薬類の最大貯蔵量 c. 付近の状況 d. 保安距離 e. その他 ()	
変更の内容	変 更 前	変 更 後
備 考		

備 考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。