

年 月 日

火薬庫外貯蔵所変更届

小千谷市消防長 あて

住所 (電話)
氏名

(法人の場合は、名称及び代表者の氏名)

下記のとおり、火薬庫外貯蔵所指示願の記載事項等を変更したので、届け出ます。
記

指 示 の 内 容	指 示 年 月 日 及 び 番 号	年 月 日 第 号
	火薬庫外貯蔵所の 設 置 場 所	
	貯蔵する火薬類の種類 及 び 最 大 貯 蔵 量	
	貯蔵する火薬類の用途	
変 更 年 月 日	年 月 日	
変 内 更 の 容	変 更 前	
	変 更 後	
変 更 の 理 由		
備 考		
※ 受付欄		※ 経過欄

注 ※印の欄は、記載しないでください。