

様式第5（第8条、第14条関係）

※ 整理番号	
※ 受理日	年 月 日

火薬類製造施設

軽微変更届

火 薬 庫

年 月 日

(あて先)橋 本 市 長

(代表者) 氏名

印

名 称	
事 務 所 所 在 地 (電話)	
製造所 所在地 (電話) 火薬庫	
変 更 の 内 容	

別紙添付書類 当該変更の概要を記載した書面

- 備考
- 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 - 2 ※印の欄は、記載しないこと。
 - 3 氏名（法人にあってはその代表者の氏名）を記載し、押印することに代えて、署名することができる。この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。