

火薬庫設置等許可申請書記載事項変更報告書

年 月 日

黒川地域行政事務組合理事会
理事長 殿

氏名又は名称 ○○株式会社

〔法人にあっては〕 代表取締役 ○○ ○○
代表者の氏名

事務所所在地（電話）	○○市○丁目○番○○号 (○○) ○○○○	
火薬庫所在地	○○市○丁目○番○○号	
火薬庫の種類 及び棟数	地上式○級火薬庫 ○棟	
変更内容	変更前	変更後
変更理由	○○のため	
変更年月日	○○年 ○○月 ○○日	

添付書類 登記簿謄本又は住民票抄本