様式第２４号

火薬庫貯蔵火薬類等変更届

 　　　　 　　　　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

 法人にあっては

 代表者の氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 事務所所在地（電話） |  （ ） |  |
| 火薬庫所在地 |  |
| 火薬庫の種類及び棟数 |  |
| 変更区分 | 貯蔵火薬類の種類 ・付近の状況・保安物件との距離及び最大貯蔵量 |
| 変更内容 | 変　　更　　前 | 変　　更　　後 |
|  |  |
| 変更理由 |  |
| 変更年月日 |  　　 年　　　　月　　　　日 |
|  |  |

 添付書類　保安物件との距離を示す図面又は積載図