

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 ○○株式会社

〔 法人にあっては
代表者の氏名 〕 代表取締役 ○○ ○○

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	
変更区分	貯蔵火薬類の種類 及び最大貯蔵量 ・ 付近の状況・保安物件との距離	
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 保安物件との距離を示す図面又は積載図