

様式47（規則第81条の14関係）

×整理番号	
×受理年月日	

貯蔵火薬類等変更届書

年 月 日

中濃消防組合
管理者 様

代表者氏名

名 称		
事務所所在地（電話）	〒	
代表者住所氏名	〒	
許可年月日・許可番号		
火薬庫所在地	〒	
火薬庫の種類及び棟数	（ ）式 （ ）火薬庫 （ ）棟	
変更の種類	a. 貯蔵火薬類の種類 b. 貯蔵火薬類の最大貯蔵量 c. 付近の状況 d. 保安距離 e. その他（ ）	
変更内容	変 更 前	変 更 後
備 考		

- 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。