様式第５（第１４条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| × 整理番号 |  |
| × 受 理 日 | 年　月　日 |

**火薬庫軽微変更届**

 　　　　 　 　　　年　　月　　日

 　千葉県知事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者）氏　　名

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　　 　　 　称 |  |
| 事務所所在地（電話） |  |
| 火薬庫所在地（電話） |  |
| 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。

変　更　内　容　明　細　書

|  |  |
| --- | --- |
| １．変更の目的 |  |
| ２．火薬庫の構造の変更内容 |  |
| ３．火薬庫の位置の変更内容 |  |
| ４．火薬庫の設備の変更内容 |  |
| ５．そ　　の　　他 |  |
|