

火薬類消費許可申請事項変更届

年 月 日

鳥取県東部広域行政管理組合
管理者 鳥取市長 様

代表者

㊞

名 称	
事務所所在地(電話)	
職 業	
(代表者)住所氏名(年齢)	
消費許可年月日及び番号	年 月 日 消局予 第 号
消費火薬類の種類及び数量	
変 更 事 項	
変 更 理 由	
変 更 前	
変 更 後	
変 更 年 月 日	年 月 日

※ 受付欄	※ 備考欄

- 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 選任の場合にあっては、火薬保安手帳を持参し必ず手入れをすること。
 - 3 会社名の変更の場合は、登記簿謄本の写しを添付すること。