火薬庫外貯蔵場所指示申請事項変更届

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）氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　称 |  |
| 事務所所在地（電話番号） | TEL　　　　（　　　　　）　　　　　　 |
| 職　　　　業 |  |
| （代表者） 住　所氏　名　(年齢) | （　　　歳） |
| 貯蔵場所所在地 |  |
| 指示年月日及び番号 | 　　　　　　年　　　月　　　日　　鳥取県東部広域行政管理組合指令受消局予第　　　　　号 |
| 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　※印の欄は、記載しないこと。