

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。