

×整 理 番 号	
×受理年月日	年 月 日

貯 蔵 火 薬 類 等 変 更 届 書

年 月 日

多治見市長

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 の 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 A 4 とすること。
 2 ×印の欄は、記載しないこと。