

様式 5（規則第 7 条関係）

×整 理 番 号	
×審 査 結 果	
×受理年月日	年 月 日
×許 可 番 号	

火薬類製造施設等変更許可申請書

年 月 日

多治見市長

代表者氏名

名 称	
事務所所在地（電話）	〒
製造所所在地（電話）	〒
（代表者）住所氏名	〒
変 更 の 種 類	

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。