

年 月 日

(あて先)
羽島市長

届出者
住 所
氏 名
電話番号

貯蔵火薬類等変更届出書

名 称		
許可年月日・許可番号		
火薬庫所在地	〒 電話	
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		