第二号様式（第三条）

**貯蔵火薬類等変更届**

　　　　 　 　　　年　　月　　日

　千葉県知事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

当　　所有火薬庫について　　　　変更があつた（変更したい）ので火薬類取締法施行規則第81条の14の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　　 　　 　称 |  |
| 事務所所在地（電話） |  |
| 職　　　　 　　 　業 |  |
| （代表者）住　　　　所  氏名 |  |
|  |
| 火薬庫所在地 |  |
| 変更内容 |  |