様式 ３５（法第12条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 |  |

 　　　　　　 　　年　　月　　日

　　中津川市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　　　　　　称 |  |
| 事務所所在地（電話） |  〒 |
| 火薬庫所在地（電話） |  〒 |
| 変更内容 |  |
| 変更年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 備　　　　　　　　考 |  |

備　考 １　この用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。

　 ２　×印の欄は、記載しないこと。

 ３ 氏名（法人にあってはその代表者の氏名）を記載し、押印することに代えて、署名することがで

 きる。この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。