様式 ４７（規則第81条の14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） |  〒 |
| 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Ａ４とすること。

　 ２　×印の欄は、記載しないこと。