

様式第5（第8条、第14条関係）

×整理番号	
×受理日	年 月 日

火 薬 類 製 造 施 設（ 火 薬 庫 ） 軽 微 変 更 届

年 月 日

栃木県知事 様

（代表者）氏名

名 称	
事務所所在地（電話）	
製造所（火薬庫）所在地	
変 更 の 内 容	

別紙添付書類 1 当該変更の概要を記載した書面

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。