火薬庫設置等許可申請書記載事項変更報告書

年 月 日

石巻地区広域行政事務組合消防長 殿

氏名又は名称 (法人にあっては (代表者の氏名)

事務所所在地(電話)				()					
火	薬庫	所 在	地						
火及	薬 庫 び	の 棟	類数						
				変	更	前	変	更	後
変	更	内	容						
変	更	理	由						
変	更生	——— 手 月	日			年	月	日	

添付書類 登記簿謄本又は住民票の写し