

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

秋田県知事 殿

(代表者)

名 称	
事務所所在地 (電話)	
{ 製造所 火薬庫 } 所在地 (電話)	
変更の内容	

別紙添付書類 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。