第16号様式（第10条関係）

　　　　年　　月　　日

火薬庫の所有又は占有の免除許可申請書記載事項変更届

（あて先）川崎市長

　　　　　　　　　　届出者　住所

氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 | |  | |
| 事務所所在地（電話） | |  | |
| 許可年月日  及び許可番号 | | 年　　月　　日　　　　　　 第　　　　　号 | |
| 共有する火薬庫又は  納入先の火薬庫所在地 | |  | |
| 変更内容 | 変更前 |  | |
| 変更後 |  | |
| 変更理由 | |  | |
| 変更年月日 | |  | |
| 備考 | |  | |
| ※ 受 付 欄 | | | ※ 経 過 欄 |
|  | | |  |

備考

１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４としてください。

２　法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入してください。

３　※印の欄は、記入しないでください。