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)			,				
	年 月 日 可番号		年	月	日	第	号
	火薬庫又は 薬庫所在地						
変更内容	変更前						
	変更後						
変 更 理 由							
変更な	年 月 日						
備考							
※ 受 付 欄						※経過欄	
<b>/</b>							

## 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。