様式　33

|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
| ×受 理 日 | 　年　　　月　　　日 |

火薬類庫外貯蔵場所指示申請記載事項変更報告書

令和　　年　　月　　日

　　三 重 県 知 事　　様

（代表者氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 庫外貯蔵指　　示 | 年　月　日 |  |
| 番　　　号 |  |
| 変更事項 | 変　更　前 | 変　更　後 |
| 事業所名称 |  |  |
| 事務所所在地 | （電話）　　（　　）　　　　　 | （電話）　　（　　）　　　　　 |
| 代表者 | 住　　　所 |  |  |
| 職　氏　名 |  |  |
| 職　　　業 |  |  |
| 貯蔵庫所在地 |  |  |
| 管理責任者 | 住　　　所 |  |  |
| 職　氏　名 |  |  |
| 変更理由 |  |
| 変更年月日 | 年　　　月　　　日 |

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。