|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
| ×受理日 | 年　　月　　日 |

様式第５（第１４条関係）

**火 薬 庫 軽 微 変 更 届**

　　年　　月　　日

奈　良　県　知　事　殿

名　　称

代表者名

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 事務所所在地  (　電　話　) |  |
| 火 薬 庫 所 在 地  ( 電　話 ) |  |
| 変更の内容 |  |

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。