

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

静岡県知事 様

(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。