

様式第4（第7条関係）

×整理番号	
×審査結果	
×受理日	年 月 日
×許可番号	

火薬類製造施設等変更許可申請書

令和 年 月 日

岩手県知事 殿

（代表者）

名 称	
事務所所在地（電話）	〒 (電話 )
製造所所在地（電話）	〒 (電話 )
（代表者）住所氏名	〒
変更の種類	

別紙添附書類 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。