

火薬類販売営業許可申請書等記載事項変更報告書

年 月 日

岩手県知事 殿

住 所

氏 名 印

〔法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名〕

|           |       |     |
|-----------|-------|-----|
| 事務所の所在地   | 電話（ ） |     |
| 販売所所在地    | 電話（ ） |     |
| 許可（申請）年月日 | 年 月 日 |     |
| 許可番号      |       |     |
| 内容        | 変更前   | 変更後 |
|           |       |     |
| 変更の理由     |       |     |
| 変更年月日     | 年 月 日 |     |
| 備考        |       |     |

（A 4）

備考 記名及び押印は、署名をもってこれに代えることができる。