

×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

年 月 日

茨城県知事

殿

(代表者)

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

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。