様式　69

|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
| ×受 理 日 | 年　　　月　　　日 |

火薬類廃棄許可申請記載事項変更届

令和　　年　　月　　日

　　三 重 県 知 事　　様

（代表者氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 許　可 | 年　月　日 |  | |
| 番　　　号 |  | |
| 変更事項 | | 変　更　前 | 変　更　後 |
| 事業所の名称 | |  |  |
| 事務所所在地 | | （電話）　　（　　） | （電話）　　（　　） |
| 代表者 | 住　　　所 |  |  |
| 職　氏　名 | （　　　才） | （　　　才） |
| 職　　　業 |  |  |
| 廃棄する理由 | |  | |
| 変更の理由 | |  | |
| 変更年月日 | | 年　　　月　　　日 | |

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。