

様式第1号の4（第2条の3関係）

火薬庫外貯蔵場所指示申請事項変更届

年 月 日

鳥取県東部広域行政管理組合

管理者

様

届出者 住所

氏名

名 称	
事務所所在地 (電 話)	
職 業	
(代 表 者) 住 所 氏 名 (年 齢)	(歳)
貯 蔵 場 所 所 在 地	
指 示 年 月 日 及 び 番 号	年 月 日 鳥取県東部広域行政管理組合指令受消局予第 号
変 更 事 項	
変 更 理 由	
変 更 前	
変 更 後	
変 更 年 月 日	年 月 日
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄

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。