様式第4号(第5条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 火薬類販売営業許可申請書記載事項等変更報告書 | ×受理年月日 | 　 |
| ×審査結果 | 　 |
| 　　年　　月　　日　福井県知事　様(報告者)住所　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　 |
| 名称 | 　 |
| 事業所所在地 | 　 |
| 代表者住所氏名 | 　 |
| 許可年月日および番号 | 　　　　年　　　　月　　　　日　　　　第　　　　号 |
| 変更の種別 | 　名称・所在地・代表者・その他(　　　　　) |
| 変更の内容 | 　 |
| 変更の理由 | 　 |
| 変更の期日 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |

備考　×印欄には記入しないこと。