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。