様式第10号(第14条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 火薬類輸入許可申請書記載事項変更届出書 | ×受理年月日 | 　 |
| ×審査結果 | 　 |
| 　　年　　月　　日　福井県知事　様(届出者)住所　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　 |
| 名称 | 　 |
| 事務所所在地 | 　 |
| 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。