

様式第9号（第5条関係）

年 月 日

火薬庫外貯蔵場所指示証記載事項変更届

泉州南消防組合管理者 様

届出者 住 所（所在地）

氏 名（名 称）

（代表者氏名）

電 話 番 号

氏名等の変更があったので、泉州南消防組合火薬類取締法施行細則第5条第3項の規定により、次のとおり届け出ます。

指示年月日・番号	年 月 日 第 号
変 更 事 項	
変更内容	新
	旧
変 更 年 月 日	年 月 日
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄

備考 ※印の欄は、記入しないこと。