

火薬類消費（廃棄）許可申請書等記載事項変更届

年 月 日

気仙沼・本吉地域広域行政事務組合

殿

氏名又は名称

〔法人にあつては
代表者の氏名〕

事業所所在地（電話）	()	
職 業		
許 可 年 月 日 及 び 番 号	平成 年 月 日 第 号	
変 更 内 容	変 更 前	変 更 後
変 更 理 由		
変 更 年 月 日	平成 年 月 日	

添付書類 登記簿謄本又は住民票抄本等