

火薬庫貯蔵火薬類等変更届

年 月 日

(あて先) 仙台市長

氏名又は名称

〔法人にあつては〕
〔代表者の氏名〕

事務所所在地 (電話)	()	
火薬庫所在地		
火薬庫の種類 及び棟数		
変更区分	貯蔵火薬類の種類 ・付近の状況・保安物件との距離 及び最大貯蔵量	
変更内容	変更前	変更後
変更理由		
変更年月日	年 月 日	

添付書類 保安物件との距離を示す図面又は積載図