様式２４

火薬庫貯蔵火薬類等変更届

年　　月　　日

塩釜地区消防事務組合
管理者　　殿

氏名又は名称

（法人にあっては代表者の氏名）　　印

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	貯蔵火薬類の種類及び最大貯蔵量・付近の状況・保安物件との距離	
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