別紙様式第５１

|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
| ×審査結果 |  |
| ×受 理 日 | 年　月　日 |
| ×許可番号 |  |

保安教育計画（変更）認可申請書

　　　　　　　　　 　 年 月 日

　群馬県知事　　　　　　　あて

　　 　　　　　　　　　　　（代表者）

火薬類取締法施行規則第６７条の２の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 事務所所在地（電話） |  |
| 代表者住所氏名 |  |
| 事業の種類及び  従業者数 |  |
| 火薬庫所有または  占有の別 |  |
| １カ月の取扱量  又は消費数量 | 火薬又は爆薬 |
| 保安教育指定期間 | 年 　 月　 日から　　　　年 　月 　日まで |
| 保安教育取消の期日 | 年　　　 月 　日 |
| 理由 |  |
|