

定期自主検査計画 (変更) 届書

年 月 日

飛騨市長 様

代表者氏名 □

名 称		
事務所所在地 (電話)		
製造施設又は 火薬庫の所在地		
検査対象施設	製造施設	火薬庫
検査実施 予定期日	第1回	年 月 日
	第2回	年 月 日
検査担当	氏 名	
保安責任者	免状種類	丙種製造 甲種取扱 乙種取扱
備 考		

備 考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。