（細則様式）

別記様式第6号（第2条関係）

製造施設（火薬庫）定期自主検査計画（変更）届

　　年　　月　　日

石川県知事　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 氏　名 | 　 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、主たる事務所の

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地、名称及び代表者の氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 事務所所在地（電話） |  |
| 製造所又は火薬庫の所在地 |  |
| 製造施設又は火薬庫の種類及び棟数 |  |
| 検査予定年月日日 | 第１回 |  |
| 第２回 |  |
| 検査指揮監督者 |  |
| 変更内容 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |

備考　１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

２　変更内容欄は、変更の届出の場合に記入する。