

様式第20（第35条関係）

危害予防規程届書	冷凍	(制定)	×整理番号	
		(変更)	×受理年月日	年 月 日
名称（事業所の名称を含む。）				
事務所（本社）所在地				
事業所所在地				

年 月 日

代表者 氏名

石川県知事 殿

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。  
 2 ×印の項は記載しないこと。