

×整 理 番 号	
×受理年月日	年 月 日

定期自主検査計画（変更）届書

年 月 日

多治見市長

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 保安責任者	氏 名	
	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 A 4 とすること。
 2 ×印の欄は、記載しないこと。