

様式 15 (規則第 67 条の 10 関係)

×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。