

定期自主検査計画（変更）届出書

年 月 日	
河内長野市長 様	
届出者 住所	
(電話 番)	
氏名 印	
火薬類製造所又は 火薬庫の所在地	(電話 番)
製造所又は火薬庫の 種類及び棟数	
検査実施予定期日 (年2回以上)	
検査を指揮監督する 保安責任者の氏名	
変更の内容	
変更の理由	
その他必要な事項	
※ 受付欄	※ 経過欄

- 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 法人にあつては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。
 3 ※印の欄は、記入しないこと。