

×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

可茂消防事務組合
 管理者 様

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A4とすること。
 2 ×印の欄は、記載しないこと。