様式第10号

定期自主検査計画(変更)届出書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日(宛先)福岡市長届出者　 住　所　　　　　　　　（電話　　　　）会社名 　　　　 　　　　　 　　　 　代表者氏名 　　　 　　　　　 　　　  |
| 製造所又は火薬庫の所在地(電話) | 　 |
| 許可年月日及び番号 | 　　　　　　　年　　　月　　　日　　第　　　　　　号 |
| 製造所又は火薬庫の種類及び棟数 | 　 |
| 検査の実施予定日 | 　 |
| 検査を指揮監督する保安責任者氏名 | 　 |
| 変更の場合はその内容 | 　 |
| 備考 | 　 |
| ※　受付欄 | ※　経過欄 |
| 　 | 　 |

備考

　1　この用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とします。

　2　法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入してください。

　3　検査項目に関する書類を添付してください。

　4　※印の欄は記入しないでください。