様式第17（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

岐　阜　市　長　　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。