

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

中濃消防組合  
管理者

様

代表者氏名

印

名 称			
事務所所在地（電話）			
製造施設又は 火薬庫の所在地			
検査の対象施設	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	氏名		
	保安責任者	免状種類	丙種製造      甲種製造      乙種製造
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。