

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

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。