

様式第9号（第5条関係）

定期自主検査計画（変更）届

年 月 日

島根県知事 殿

〒

申請者 住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）  
氏名（法人にあっては、主たる事務所の所在地）  
職業  
電話（ ） ー

製造施設（火薬庫）の定期自主検査計画を次のとおり定めた（変更した）ので、火薬類取締法第35条の2第2項の規定により届け出ます。

製造所（火薬庫）の所在地		電話（ ） ー
製造所（火薬庫）の種類及び棟数		
検査予定年月日	第1次	年 月 日
	第2次	年 月 日
検査指揮監督保安責任者氏名		
※ 変更の内容	旧	
	新	

備考

- 1 ※印欄は、変更届の場合に記入すること。
- 2 不用な文字は、抹消すること。