

様式第2（第6条関係）

×整理番号	
×審査結果	
×受理日	年 月 日
×許可番号	

危害予防規程（変更）認可申請書

令和 年 月 日

岩手県知事 殿

（代表者）

名 称	
事務所所在地（電話）	〒 (電話)
製造所所在地（電話）	〒 (電話)
（代表者）住所氏名	〒
変更の場合はその変更の内容	

- 別紙添附書類 1 危害予防規程
2 変更のときは、変更内容明細書

- 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。