

定期自主検査計画（変更）届

年 月 日

岩手県知事 殿
（ 振興局長）

住 所

氏 名 印

〔 法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 〕

火薬類製造所又は火薬庫の所在地	
製造する火薬類の種類又は火薬庫の種類及び棟数	
検査計画の内容	
検査実施予定期日（年 2 回以上）	
保安責任者氏名	

（A 4）

備考 1 変更届にあっては、変更内容を「検査計画の内容」欄に記載すること。
2 記名及び押印は、署名をもってこれに代えることができる。