

様式第3 (第6条関係)

×整理番号	
×受理日	年 月 日

危害予防規程変更届

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)
変更の内容	

別紙添附書類 当該変更の概要を記載した書面

- 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。