県様式第３３号

|  |  |
| --- | --- |
| ×  | 　　第　　　　　　　号 |
| × 受理年月日 | 　　　　年　　月　　日 |

定期自主検査計画（変更）届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　神　奈　川　県　知　事　殿

 （地域県政総合センター所長）

（代表者）氏名

当社所有　　　　について、火薬類取締法第３５条の２第１項の規定による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項の規定によりお届けします。

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　　　　　　　称 |  |
| 事務所所在地(電話) |  |
| （代表者） 住所　氏名 |  |
| 製造所・火薬庫の所在地 |  |
| 製造所・火薬庫の種類及　び　む　ね　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 |  |

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。