第１９号様式（第１９条、第４７条関係）

年　　月　　日

浜松市消防長　様

住所（所在地）

届出者　氏名（名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 定期自主検査 | 計画  計画変更 | 届 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 定期自主検査の計画を | 定めた  変更した | | ので、火薬類取締法第３５条の２の規定により次のとおり | |
| 届け出ます。 | | | | |
| 製造施設又は火薬庫の所在地 | | |  | | | |
| 製造施設又は火薬庫の  名称 | | |  | | | |
| 製造営業又は火薬庫設置の  許可年月日及び許可番号 | | |  | | | |
| 検査実施予定期日 | | | 第１次　　　　　　年　　　月　　　日  第２次　　　　　　年　　　月　　　日 | | | |
| 検査を指揮監督する  保安責任者の氏名 | | |  | | | |
| 備考 | | |  | | | |

添付書類　定期自主検査計画（変更のときは、当該変更の概要を記載した書面）

（注）この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。