

第 1 9 号様式（第 1 9 条、第 4 7 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 届  
計画変更

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 3 5 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<br>所 在 地          |                            |
| 製造施設又は火薬庫の<br>名 称            |                            |
| 製造営業又は火薬庫設置の<br>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<br>第 2 次 年 月 日 |
| 検査を指揮監督する<br>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 A 4 とすること。