様式第８号（第２条第１項第８関係）（用紙　日本工業規格Ａ４縦型）

定期自主検査 計　画 / 計画変更 届

年　　月　　日

静岡県知事　氏　　名　様

住　所（法人にあつては、その主たる事務所の所在地）

氏　名（法人にあつては、その名称及び代表者の氏名）㊞

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。

| | | |
|---|---|---|
| 事業所 | 名　　称 | |
| | 所　在　地 | |
| 代表者 | 住　　所 | |
| | 氏　　名 | |
| 製造施設 / 火薬庫 の所在地 | | |
| 製造施設又は火薬庫の種類及び棟数 | | |
| 検査予定月日 | 第１次　　月　　日<br>第２次　　月　　日 | |
| 検査指揮監督保安責任者の氏名 | | |
| 定期自主検査計画 | | |