

様式第2 (第6条関係)

×整理番号	
×審査結果	
×受理日	年 月 日
×許可番号	

危害予防規程(変更)認可申請書

平成 年 月 日

秋田県知事 ○○ ○○ 殿

(代表者)



名 称	
事務所所在地(電話)	
製造所所在地(電話)	
(代表者)住所氏名	
変更の場合はその変更の内容	

別紙添付書類 1 危害予防規程

2 変更のときは、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、日本工業規格A4とすること。

2 ×印の欄は、記載しないこと。

3 氏名(法人にあってはその代表者の氏名)を記載し、押印することに代えて、署名することができる。この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。