

様式第 2 (第 6 条 関係)

× 整理番号	
× 審査結果	
× 受理日	年 月 日
× 認可番号	

危害予防規程(変更)認可申請書

年 月 日

埼玉県知事 様

(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、日本産業規格 A 4 とすること。

2 ×印の欄は、記載しないこと。