様式第３（第６条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| × 整理番号 |  |
| × 受 理 日 | 年　月　日 |

**危害予防規程変更届**

　　　　 　 　　　年　　月　　日

　千葉県知事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者）氏　　名

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　　 　　 　称 |  |
| 事務所所在地（電話） |  |
| 製造所所在地（電話） |  |
| 変更の内容 |  |

　別紙添付書類　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Ａ４とすること。

　 ２ ×印の欄は、記載しないこと。