

様式第20（第35条関係）

危害予防規程届書	冷凍	× 整理番号	
		× 受理年月日	年 月 日
名称（事業所の名称を含む。）			
事務所（本社）所在地			
事業所所在地			

年 月 日

代表者 氏名

印

長野県知事 殿

- 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 ×印の項は記載しないこと。

添付書類 危害予防規程（変更の場合は変更の明細を記載した書面）