

年 月 日

定期自主検査終了報告書

和 泉 市 長 あて

報告者 住 所（所在地）
氏 名（名 称）
（代表者氏名）
電 話 番 号

定期自主検査が終了したので、火薬類取締法第 3 5 条の 2 第 3 項の規定により、次のとおり報告します。

製造所又は火薬庫の所在地	
製造所又は火薬庫の種類	
許可年月日及び番号	年 月 日 第 号
検査実施年月日	年 月 日
検査結果及び補正 又は補修事項	
指揮監督した保安責任者の 氏 名 及 び 印	⑩
検査者の職及び氏名	
備 考	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄

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 ※印の欄には、記入しないこと。