

火薬類製造所・火薬庫定期自主検査結果報告書

年 月 日

日高広域消防事務組合管理者 様

報告者
住所
氏名

印

| | | | | |
|---------|-------|-----|-----|-----|
| 検査施設名称 | | | | |
| 所在地 | | | | |
| 検査実施者名 | | | | |
| 検査実施予定日 | 第1回 | 第2回 | 第3回 | 第4回 |
| 検査内容 | | | | |
| | | | | |
| ※ 受付欄 | ※ 経過欄 | | | |
| | | | | |

備考1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。

2 検査内容の欄は、検査するものの名称及び検査事項についての検査結果と補正（補修）状況を記入すること。

3 ※印の欄は、記入しないこと。