

年 月 日

浜松市消防長 様

住所（所在地）
届出者 氏名（名称及び代表者の氏名） 印
電話番号

定期自主検査終了報告書

定期自主検査を終了したので、火薬類取締法第35条の2第3項の規定により次のとおり報告します。

製造施設又は火薬庫の 所 在 地	
製造施設又は火薬庫の 名 称	
検 査 実 施 期 日	年 月 日
検 査 結 果	
補正し、又は補修した事項	
※検査を指揮し、及び 監督した保安責任者	氏名 印
備 考	

- (注) 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
2 氏名（法人にあつては代表者の氏名）を記載し、押印することに代えて、署名することができる。この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。
3 ※印欄については、検査を指揮し、及び監督した保安責任者が記名押印すること。