

定期自主検査終了報告書

年 月 日	
河内長野市長 様	
届出者 住所	
(電話 番)	
氏名 印	
火薬類製造所又は 火薬庫の所在地	(電話 番)
製造所又は火薬庫の種類	
許可年月日及び番号	年 月 日 河内長野市指令 () 第 号
検査実施年月日	年 月 日
検査結果及び補修 又は補修事項	
検査を指揮監督した 保安責任者の氏名及び印	㊟
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 法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。
- 3 ※印の欄は、記入しないこと。