

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）

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 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
備 考	

（注） 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。

2 ※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。