

様式第 3 5 号

定期自主検査報告書

年 月 日

(あて先) 千葉市長

届出者

住 所 (所在地)

氏 名 (名 称) (※)

(代表者氏名)

(※) 法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも、本人 (代表者) が手書きしない場合は、記名押印してください。

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 項の規定により報告
します。

複数の避雷装置がある場合は、全てについて記入すること。

| | | | | | |
|------------------|----------------------------|------------------------|------------------------------|---------------|------------------------------|
| 製造所 火薬庫 | の所在地 | | | | |
| 製造所 火薬庫 | の種類及び棟数 | 記入漏れがないよう記入すること。 | | | |
| 検 査 結 果 | 検査年月日 | | | | |
| | 検査監督者氏名 | | | | |
| | 構 造 位 置 設 備 | 避雷装置 | 使用銅線 | 銅線電気抵抗 オーム | 地板接地抵抗 オーム |
| | | 排水 | 問題が無ければ、「○」 又は「適」と記入すること。 | 内面壁 | 問題が無ければ、「○」又は「適」 と記入すること。 |
| | | 扉 | | 警戒札 | |
| | | 窓 | | 通気札 | |
| | | 貯水槽 | | 換気札 | |
| | | 土堤 | | 保安距離 | |
| | 指示事項 | 検査監督者が指示した事項があれば記載すること | | | |
| | 当日在庫高 | | | | |
| 備考 | | | | | |

火薬類の種類及び火薬量を記載すること。必要に応じて別紙とすること。

当初の許可時と比較し、変更の有無を記入すること。

※周囲の状況 (保安距離) の
変更が無い→「変更無し」と記入する。

備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番と
2 ※印欄は、記入しないでください。

警鳴装置等の結果については、備考欄に記入又は報告書等を添付すること。