

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。

製造所 火薬庫		の所在地			
製造所 火薬庫		の種類及び棟数			
検 査 結 果	検査年月日				
	検査監督者氏名				
	構 造 位 置 設 備		使用銅線	銅線電気抵抗	地板接地抵抗
		避雷装置		オーム	オーム
		排水		内面壁	
		扉		警戒札	
		窓		通気孔	
		貯水槽		換気孔	
		土堤		保安距離	
	指示事項				
当日在庫高					
備考					
※受付欄			※備考欄		

備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番としてください。

2 ※印欄は、記入しないでください。