様式第35号(第19条関係)

定期自主検査終了報告書

|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日　大阪南消防組合管理者　　　　　　　　　　様住所（電話　　　　　　　　　　　　）名称　　　氏名　　　　　　　　　　 |
| 火薬類製造所又は火薬庫の所在地 | 　　　　　　　　　電話　　　　　　　　 |
| 製造所又は火薬庫の種類 |  |
| 許可年月日及び番号 | 　年　　　月　　　日　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 | 　　　　　　　　　　　　　 |
| 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。