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。