

〔火薬類製造施設
火 薬 庫〕

定期自主検査実施報告書

年 月 日

福山地区消防組合管理者 様

(代表者) 名 前

名 称 (名 前)	
事業所の所在地 (電話)	
(代表者) 住 所 名 前	
製 造 施 設 の 所 在 地 火 薬 庫	
種 類 及 び 棟 数	
検 査 年 月 日	年 月 日
検 査 指 揮 監 督 保 安 責 任 者 名 前	
実 施 結 果	別紙のとおり

注 1 不用の文字は、消すこと。

2 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。