

×整理番号	
×受理年月日	年 月 日

## 定期自主検査報告書

年 月 日

瑞浪市長様

代表者氏名

名 称			
事務所所在地（電話）			
製造施設又は火薬庫の所在地			
検査対象施設	製造施設	火薬庫	
検査実施年月日	年 月 日		
検査担当 保安責任者	氏 名		
	免状種類	丙種製造	甲種取扱 乙種取扱
検査結果及び措置	別添定期自主検査結果表のとおり		
備 考			

- 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 ×印の欄は、記載しないこと。