

# 火 薬 庫 等 定 期 自 主 検 査 報 告 書

年 月 日

(宛先) 札幌市長

住 所  
氏 名

〔 法人にあっては、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の氏名 〕

電話番号

火薬庫等の定期自主検査を実施したので、次のとおり報告します。

製造施設又は火薬庫の名称	
製造施設又は火薬庫の所在地	
検 査 実 施 年 月 日	
検 査 の 実 施 者	
検 査 結 果	
補正し又は補修した事項	
検査を指揮し又は監督した保安責任者の氏名	

備考 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。