

×整 理 番 号	
×受理年月日	年 月 日

定 期 自 主 検 査 報 告 書

年 月 日

多治見市長

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 A 4 とすること。
 1 ×印の欄は、記載しないこと。