

様式 16 (規則第 67 条の 11 関係)

×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	氏 名
保安責任者	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。