

定期自主検査終了報告書

年 月 日

静岡県知事 様

住 所 { 法人にあつては、その
主たる事務所の所在地 }
氏 名 { 法人にあつては、その
名称及び代表者の氏名 }

定期自主検査を終了したので、火薬類取締法第35条の2第3項の規定により、次の
とおり報告します。

事業所	名 称	
	所 在 地	
代表者	住 所	
	氏 名	
製造施設 の所在地 火 薬 庫		
製造施設又は火薬庫の 種 類 及 び 棟 数		
検 査 予 定 月 日		年 月 日
検 査 結 果		
定期自主検査実施項目		