

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

各務原市長

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		
検査の対象施設		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 A4 とすること。
2 ×印の欄は、記載しないこと。