

# 定期自主検査結果報告書

年 月 日

大阪府知事 殿

代表者

印

|                           |     |     |
|---------------------------|-----|-----|
| 名 称                       |     |     |
| 事務所所在地<br>(電話)            | 本 社 | ( ) |
|                           | 事業所 | ( ) |
| 代表者住所<br>氏名               |     |     |
| 製造施設又は<br>火薬庫の所在<br>地(電話) | ( ) |     |
| 製造施設又は<br>火薬庫の種類<br>及び棟数  |     |     |
| 検査実施日                     |     |     |
| 検査を指揮監督<br>した保安責任者<br>の氏名 | 印   |     |
| 検査担当者氏名                   |     |     |
| 検査結果                      |     |     |
| 補正し又は補修<br>した事項           |     |     |
| 備 考                       |     |     |

備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とすること。