

様式第39号（第21条関係）

年 月 日

定期自主検査終了報告書

泉州南消防組合管理者 様

報告者 住 所（所在地）
氏 名（名 称）
（代表者氏名）
電 話 番 号

定期自主検査が終了したので、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。

製造所又は火薬庫の所在地	
製造所又は火薬庫の種類	
許可年月日及び番号	年 月 日 第 号
検査実施年月日	年 月 日
検査結果及び補正 又は補修事項	
指揮監督した保安責任者 の 氏 名	
検査者の職及び氏名	
備 考	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄

備考 ※印の欄は、記入しないこと。