（様式第16号）

**火薬類製造施設（火薬庫）定期自主検査計画書**

 年 月 日

 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所

 氏　名

 電話番号

法人にあっては、主たる事務所の

所在地、名称及び代表者の氏名

火薬類取締法第３５条の２第２項の規定による定期自主検査計画を次のとおり定めました。

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　称 |  |
| 製造所(火薬庫)の 所 在 地 |  |
| 製造所(火薬庫)の種類及び棟数 |  |
| 検査予定期日 | 第１回 |  年 月 日 |
| 第２回 |  年 月 日 |
| 検査指揮監督・保安責任者氏名 |  |
| 検 査 項 目 |  |
| 検 査 方 法 |  |

備考　 この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。