様式第18号(第23条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 定期自主検査終了報告書 | | | | ×　整理番号 |  | |
| ×　受理年月日 |  | |
| 年　　月　　日  　福井県知事　様  (報告者)住所  氏名 | | | | | | |
| 名称 | | |  | | | |
| 事務所所在地 | | |  | | | |
| 代表者住所氏名 | | |  | | | |
| 製造所  火薬庫 | 所在地 | |  | | | |
| 製造所  火薬庫 | 種類・棟数 | |  | | | |
| 検査年月日 | | | 補正結果および補正または補修した状況 | | | 備考 |
|  | | |  | | |  |
| 検査指揮監督者  保安責任者 | | 氏名 |  | | | |

備考　×印欄には記入しないこと。