

火薬類製造・火薬庫定期自主検査結果報告

年 月 日

和歌山県知事様

(代表者)氏名

検査施設名称				
所在地				
検査実施者名				
検査実施日	第1回	第2回	第3回	第4回
検査内容				
検査するものの名称及び検査事項についての検査結果と補正(補修)状況を記入する。				

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

担当者氏名		電話番号	
-------	--	------	--