定期自主検査計画(変更)届

年 月 日

塩釜地区消防事務組合 管理者

殿

氏名又は名称

(法人にあっては 代表者の氏名)

事務所所在地(電話)	()
職業	
製造所又は火薬庫の	
所 在 地	
製造所又は火薬庫の	
種類及び棟数	
検 査 予 定 月	第1回毎年 月 旬 第1回毎年 月 旬
検 査 指 揮 監 督	
保安責任者氏名	
検査の方法	(1)製造施設の構造,位置及び設備が法第7条第1項の 技術上の基準に適合しているかについて検査する。 (2)火薬庫の構造,位置及び設備が法第12条第2項の 技術上の基準に適合しているかについて検査する。 (3)避雷装置,警鳴装置,消火設備等が円滑に作動する かについて検査する。