

火薬庫定期自主検査報告書

年 月 日

塩釜地区消防事務組合
 管理者 ○○ ○○殿

氏名又は名称 ○○(株)

〔法人にあつては〕
 代表者の氏名 代表取締役 ○○ ○○ 印

火薬庫所在地	○○市(○○町)○丁目○番○号				
種類・棟数	地上式○級火薬庫 ○棟				
検査項目	区分				補正・補修事項
保安距離					
庫相互間距離					
外面・屋根					
内面・床面					
外扉(施錠)					
内扉(施錠)					
換気孔					
通気孔					
窓					
盗難防止措置					
避雷装置	Ω	Ω	Ω	Ω	
警鳴装置					
土堤(防爆壁)					
境界柵・警戒札					
消火設備					
防火用空地					
照明設備					
排水設備					
検査年月日	○○年○○月○○日		指揮監督保安責任者氏名	○○ ○○印	

備考 区分欄は、爆薬庫、火工品庫、煙火火薬庫、実包火薬庫等を記入すること。