

定期自主検査計画（変更）届

〇〇〇〇年 〇月 〇日

塩釜地区消防事務組合

管理者 〇〇 〇〇 殿

氏名又は名称 〇〇(株)

〔 法人にあつては
代表者の氏名 〕

代表取締役 〇〇 〇〇

事務所所在地（電話）	〇〇市（〇〇町）〇丁目〇番〇〇号 (〇〇〇) 〇〇〇〇
職 業	会社員
製造所又は火薬庫の 所 在 地	〇〇市（〇〇町）〇丁目〇番〇〇号
製造所又は火薬庫の 種 類 及 び 棟 数	地上式〇級火薬庫
検 査 予 定 月	第1回毎年 〇月 〇旬 第2回毎年 〇月 〇旬
検 査 指 揮 監 督 保 安 責 任 者 氏 名	代表取締役 〇〇 〇〇
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。