

年 月 日

火薬庫定期自主検査報告書

枚方寝屋川消防組合

管理者 あて

(法人にあっては代表者の氏)

氏名又は名称

所在地

火薬庫所在地					
種類・棟数					
検査項目 区分					
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					
消防設備					
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			

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。